



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Educación

Escuela Profesional de Educación

**Nivel de conocimiento en educación sexual y
prevención del embarazo precoz en estudiantes de la
Institución Educativa Rafael Loayza, Cajamarca 2022**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciado en Educación en la
especialidad de Biología

AUTOR

Segundo Nicolás VILLANUEVA NOVOA

ASESOR

Hildebrando GUTIÉRREZ SÁNCHEZ

Lima, Perú

2023



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Villanueva, S. (2023). *Nivel de conocimiento en educación sexual y prevención del embarazo precoz en estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza, Cajamarca 2022*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Educación, Escuela Profesional de Educación]. Repositorio institucional Cybertesis UNMSM.

Metadatos complementarios

Datos de autor	
Nombres y apellidos	Segundo Nicolás Villanueva Novoa.
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	40609779
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-7867-1013
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Hildebrando Gutiérrez Sánchez.
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	08347973
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-3512-5749
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Dra. Esther Mariza Velarde Consoli.
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	25499163
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Dra. Oriana Rivera Lozada de Bonilla
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	48664887
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Dra. Isabel Menacho Vargas
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	09968395
Miembro del jurado 3	
Nombres y apellidos	
Tipo de documento	

Número de documento de identidad	
Datos de investigación	
Línea de investigación	B.5.3.9. Educación sexual.
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Cajamarca Provincia: Cajamarca Distrito: Cajamarca Centro poblado: Cajamarca Urbanización: Chontapaccha Calle: Av. 13 de julio N.º 325 Latitud: -7.151529455265678 Longitud: -78.52442679043934
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2022
URL de disciplinas OCDE	Biología del desarrollo https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#1.06.09



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Universidad del Perú. Decana de América
FACULTAD DE EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN - EPE

**ACTA DE EVALUACIÓN DE SUSTENTACIÓN DE TESIS
DE DON SEGUNDO NICOLÁS VILLANUEVA NOVOA
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN EDUCACIÓN EN LA
ESPECIALIDAD DE BIOLOGÍA
EN LA MODALIDAD NO PRESENCIAL (R.R. N° 01242-R-20)**

Estando en la ciudad de Lima, a los 09 días del mes de junio de 2023, se reunieron los miembros del jurado evaluador en la modalidad no presencial a través de la plataforma virtual Google Meet, conformado por la Dra. Esther Mariza Velarde Consoli, Dra. Oriana Rivera Lozada y Dra. Isabel Menacho Vargas, para calificar la sustentación de Tesis titulado: **“Nivel de conocimientos en Educación sexual y prevención del embarazo precoz en estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022”**, presentado por Don **SEGUNDO NICOLÁS VILLANUEVA NOVOA**, para optar el Título Profesional de Licenciado en Educación en la especialidad de Biología.

Después de escuchar la exposición del graduando, el jurado procedió a formular las preguntas del reglamento y luego de una calificación en privado decidió otorgarle el calificativo de:

16 - DIECISEIS

APROBDO CON MENCIÓN HONROSA

Como testimonio del acto realizado, cada uno de los miembros del jurado procedió a suscribir la presente ACTA para que sea remitida a las instancias correspondientes, a fin de que se expida previo trámite administrativo, el diploma que acredite al bachiller como Licenciado en Educación en la especialidad de Biología.

Dra. Esther Mariza Velarde Consoli
Miembro del Jurado

Dra. Isabel Menacho Vargas
Miembro del Jurado

Dra. Oriana Rivera Lozada
Miembro del Jurado



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Universidad del Perú. Decana de América
FACULTAD DE EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN - EPE

**ACTA DE EVALUACIÓN DE SUSTENTACIÓN DE TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN EDUCACIÓN
EN LA ESPECIALIDAD DE BIOLOGÍA
EN LA MODALIDAD NO PRESENCIAL (R.R. N° 01242-R-20)**

NOMBRE DEL AUTOR: **SEGUNDO NICOLÁS VILLANUEVA NOVOA**
TÍTULO DE LA TESIS: "Nivel de conocimientos en Educación sexual y prevención del embarazo precoz en estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022"

JURADO INTEGRADO POR LOS PROFESORES:

PRESIDENTA: DRA. ESTHER MARIZA VELARDE CONSOLI


MIEMBRO DE JURADO: DRA. ORIANA RIVERA LOZADA

MIEMBRO DE JURADO: DRA. ISABEL MENACHO VARGAS

RESULTADO FINAL: **16 - DIECISEIS**
.....
APROBADO CON MENCIÓN HONROSA
.....

Lima, 09 de junio de 2023


.....
Dra. Esther Mariza Velarde Consoli
Miembro del Jurado


.....
Dra. Isabel Menacho Vargas
Miembro del Jurado


.....
Dra. Oriana Rivera Lozada
Miembro del Jurado



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Universidad del Perú. Decana de América
FACULTAD DE EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN - EPE

ANEXO 1
INFORME DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

1	FACULTAD:	Educación
2	ESCUELA:	Educación
3	AUTORIDAD:	Directora de la Escuela Profesional de Educación
4	APELLIDOS Y NOMBRES AUTORIDAD:	Dra. Esther Mariza Velarde Consoli
5	OPERADOR DEL PROGRAMA INFORMÁTICO DE SIMILITUDES:	Srta. Isela Janet Mandujano Huánuco Secretaria de la EPE
6	DOCUMENTO EVALUADO:	Tesis para el Título Profesional en Educación
7	AUTORES DEL DOCUMENTO:	SEGUNDO NICOLÁS VILLANUEVA NOVOA
8	FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTO:	17/05/2023
9	FECHA DE APLICACIÓN DEL PROGRAMA INFORMÁTICO DE SIMILITUDES:	26/05/2023
10	SOFTWARE UTILIZADO:	Turnitin
11	CONFIGURACIÓN DEL PROGRAMA DETECTOR DE SIMILITUDES:	Excluye bibliografía
12	PORCENTAJE DE SIMILITUDES SEGÚN PROGRAMA DETECTOR DE SIMILITUDES:	Ocho por ciento (8%)
13	FUENTES ORIGINALES DE LAS SIMILITUDES ENCONTRADAS:	8% Fuentes de internet 2% Publicaciones 0% Trabajos del estudiante
14	OBSERVACIONES:	
15	CALIFICACIÓN DE ORIGINALIDAD:	Documento cumple con criterios originalidad, sin observaciones
16	FECHA DEL INFORME:	16 de junio de 2023



Firmado digitalmente por VELARDE
CONSOLI Esther Mariza FAU
20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 17.06.2023 11:14:46 -05:00

DRA. ESTHER MARIZA VELARDE CONSOLI
Directora de la Escuela Profesional
de Educación

RESUMEN

Introducción. El embarazo precoz en la adolescencia como principal problema de salud a nivel mundial ha dado pie a establecer estrategias con la finalidad de salvaguardar la integridad de la salud sexual y reproductiva de este grupo de edad, en ese sentido se viene trabajando desde el sector salud y educación estrategias educativas que buscan la prevención y control integral de la salud, sin embargo los resultados no son prometedores ya que en la parte educativa que ha tocado evaluar se encontró que persiste el momento de callar sobre el tema de sexualidad, docentes no capacitados en el área que corresponde y escolares con desconocimiento y problemas de comunicación en el hogar. **Metodología,** el enfoque de la investigación es descriptivo prospectivo Correlacional que ha permitido la evaluación de los niveles de conocimiento sobre educación sexual en el proceso de prevención del embarazo no deseado, se expresa un diseño no experimental, de corte transversal; la muestra estuvo constituida por 66 estudiantes del quinto grado, trabajando al 95% de confianza. **Resultados.** Se encontró una relación significativa de 0.01 entre las variable Nivel de conocimientos en educación sexual y la segunda variable prevención del embarazo precoz, en lo relacionado a los conocimientos con los que cuentan en los estudiantes, esta se verifica que es inadecuado o bajo en un 71.2% (47 estudiantes), una prevención inadecuada del embarazo precoz del 84.8% (56 estudiantes), el 66.7% de estudiantes manifiesta que se debe informar más a los jóvenes sobre sexualidad, 78.8% de estudiantes manifiesta que no se trata adecuadamente el tema al interior de la institución educativa. **Conclusiones.** Las estrategias implementadas respecto a mejorar los niveles de conocimientos y/o estrategias para la disminución del embarazo en adolescentes al momento no han sido las más adecuadas ya que no han dado los frutos correspondientes, los docentes no cuentan con la instrucción adecuada sobre el tema, se debe mejorar la comunicación a nivel intra familiar.

Palabras claves: Educación sexual, embarazo precoz, sexualidad, relaciones familiares, comunicación.

ABSTRACT

Introduction. Early pregnancy in adolescence as the main health problem worldwide has led to the establishment of strategies in order to safeguard the integrity of the sexual and reproductive health of this age group. In this sense, the health sector has been working and education educational strategies that seek the prevention and comprehensive control of health, however the results are not promising since in the educational part that has had to be evaluated it was found that the time to remain silent on the subject of sexuality persists, teachers not trained in the corresponding area and schoolchildren with ignorance and communication problems at home. Methodology, the research focus is descriptive prospective Correlational that has allowed the evaluation of the levels of knowledge about sexual education in the process of prevention of unwanted pregnancy, a non-experimental, cross-sectional design is expressed; the sample consisted of 66 fifth grade students, working at 95% confidence. Results. A significant relationship of 0.01 was found between the variable Level of knowledge in sexual education and the second variable prevention of early pregnancy, in relation to the knowledge that students have, it is verified that it is inadequate or low in 71.2 % (47 students), an inadequate prevention of early pregnancy of 84.8% (56 students), 66.7% of students state that young people should be informed more about sexuality, 78.8% of students state that the subject is not adequately addressed when inside the educational institution. conclusions. The strategies implemented with respect to improving the levels of knowledge and/or strategies to reduce pregnancy in adolescents at the moment have not been the most appropriate since they have not borne the corresponding fruits, teachers do not have adequate instruction on the subject, intra-family communication should be improved.

Keywords: Sex education, early pregnancy, sexuality, family relationships, communication.

ÍNDICE

Resumen	02
Abstrac	03
I. Introducción.....	06
1.1. - Descripción de la situación problemática	06
1.2. - Planteamiento del problema.....	08
1.2.1. - Determinación del problema.....	08
1.2.2. - Formulación del problema.....	10
1.3. - Objetivos de la investigación.	11
1.3.1. - General.....	11
1.3.2. - Específicos.....	11
1.4. - Justificación o importancia.	12
1.5. - Limitaciones de la investigación.....	14
II. - Revisión de la literatura.	14
2.1. - Marco teórico.	14
2.2. - Antecedentes del estudio.....	24
- Internacionales	24
- Nacionales	26
2.3. - Bases teóricas	28
2.4. - Definición de términos	29
III. - Hipótesis y variables.....	31
3.1. - Hipótesis.....	31
3.2. - Variables	31
3.3. - Operacionalización de variables	32
IV. - Materiales y métodos.....	33

4.1.	- Área de estudio.....	33
4.2.	- Tipo de Investigación	33
4.3.	- Diseño de investigación	33
4.4.	- Método de investigación	34
4.5	- Población y muestra	35
4.6.	- Procedimientos técnicas e instrumentos de recojo de información	35
4.7.	- Análisis estadístico.....	36
V.	- Resultados	37
5.1.	- Presentación y análisis de resultados	37
VI.	- Discusión	50
VI.	- Conclusiones y recomendaciones	53
	- Referencias	56
	- Anexos.....	62

I. Introducción.

1.1. Descripción de la situación problemática.

El presente trabajo de investigación denominado “nivel de conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo precoz”, enfatiza la búsqueda de la información con la que cuentan los estudiantes para el desarrollo de actividades que conlleven al mayor conocimiento sobre la educación sexual, permitiéndose así decidir sobre un embarazo que como consecuencia podría afectar sus proyectos personales.

El vivir la sexualidad responsable libre de prejuicios o estigmas durante la etapa de la adolescencia debería ser el común denominador de una sociedad responsable y madura, la misma que debe evidenciar el comportamiento social del adolescente entre sus pares como forma natural de vivir, donde existe la afloración de los caracteres sexuales secundarios propios de su maduración hormonal y la atracción por el sexo opuesto.

Soto, Contreras. (2017), manifiestan que las condiciones actuales de vida de los adolescentes son la que favorecen una temprana relación sexual, entendiéndose esta como “relación coital” de los mismos, sin embargo, la escuela y la familia no consideran la atención pertinente o hacen muy poco por una educación sexual en el tiempo debido de los estudiantes. Circunstancialmente los educadores y padres de familia hacen poco o callan alrededor del tema, dejando de lado que a nivel mundial las parejas adolescentes contantemente están expuestos a riesgos que los conducen a embarazos no deseados.

A muy temprana edad el adolescente vive el drama de la maternidad no contemplada o deseada, con aspectos de tragedia frente al escándalo de la sociedad y las divergente actitud del colegio o escuela quienes prejuizan limitando el acceso a su seno educativo y el posible rechazo de sus progenitores los conducen a establecer diferentes estilos de vida, modificando totalmente sus proyecto personales y asumir estilos diferentes como dar el paso a una vida de responsabilidades del adulto, cuando aún se termina de vivir la etapa de la adolescencia.

Las condiciones de vida desfavorables que han invadido las programaciones televisivas como programas de reality y shows, quizá predispongan las mentes de los adolescentes de manera negativa al verter imágenes de contenido impropio, como situaciones amorosas e íntimas, con juegos reservados a una pareja sexual, que de fondo transmiten ejemplos a la vista de las mentes inmaduras de los adolescentes como normales, programas que son propagados en horario inadecuado.

Las principales políticas de salud de todo gobierno siempre han apuntado a establecer estrategias de disminución del embarazo en adolescentes, por lo que constantemente se han actualizado y emanando disposiciones para la reducción de este indicador negativo de salud, en virtud de ello a lo largo del tiempo se han implementado programas de atención del escolar, atención integral y diferenciada de los adolescentes con el fin de atender sus necesidades de salud y atención escolar mediante el área de tutoría, para brindar la instrucción necesaria frente a la presencia precoz del embarazo. Sin embargo, se evidencia que en el área educativa la formación en salud sexual es deficiente porque esta relegada al espacio de tutorial, consecuentemente el interés en el tema es mínimo y pobre. Mientras que en el sector salud el adolescente es atendido por un profesional más ligado al tema, que no necesariamente es el especialista, pero que, si conoce más de cerca el tema, en las escuelas la atención de los adolescentes es por parte del tutor, que no necesariamente esta adecuadamente capacitado en estos temas y que frecuentemente el docente tutor es el docente contratado cada año en una institución educativa diferente.

Los estudios sobre “las relaciones sexuales dan cuenta que se presentan cada vez a más temprana edad como a los 11 años, cuya evidencia promedio se registran entre los 13,5-16 años. Se registra que, en el Caribe y América Latina, las personas menores de 17 años ya tienen pareja sexual activa y las mujeres entre un 53-71% han tenido relaciones sexuales antes de cumplir los 20 años. La primera relación coital ha sido aproximadamente a los 15-16

años para muchos de los adolescentes de muchos países, en otros países la relación coital ha sido temprana como de los 10-12 años” (Mendoza, Claros, Peñaranda 2016).

De acuerdo a las publicaciones de Mendoza Claros, Peñaranda. (2016), “el 15% de los adolescentes iniciaron sus relaciones coitales en la adolescencia temprana, en la adolescencia media el 44,8% y en la adolescencia tardía 40,2%, reporte se asemeja al de Holguín, Mendoza, Esquivel. (2003), donde queda sentado que un 52,8 % las inicio a los 15 años, siendo los varones quienes iniciaron entre los 13 y 15 años las mujeres entre los 14 y 16 años.”

A nivel nacional el Minsa informa que hay un constate aumento de embarazos precoces en los adolescentes y esto evidencia que las políticas de salud implementadas para atender este grupo de edad no están brindando los frutos deseados, en estadística se hace ver que el 18% de adolescentes mantuvieron relaciones sexuales coitales antes de los 15 años de edad (Ministerio de Salud, 2020).

Las propuestas para solucionar la atención oportuna del adolescente, confluyen en que debemos enfocar propuestas para redireccionar los programas ya implementados, nutriéndolos de personal experimentado y competente y capacitado en el tema, esto afectaría y modificaría la atención en los programas de salud y educación.

1.2. Planteamiento del problema.

1.2.1. Determinación del problema.

Conocer y analizar las diferentes propuestas de los programas planteados desde las diferentes instituciones involucradas en la atención de los adolescentes como es el Ministerio de Salud en los programas de “salud sexual reproductiva, como de, atención integral del adolescente”; así mismo desde el planteamiento del Ministerio de Educación en la propuesta educativa curricular; especialmente en la adquisición de conocimientos sobre la educación sexual reproductiva, como forma de la prevención del embarazo no deseado.

En la Región Cajamarca cada mes, se evidencia en los registros de atención mensual, un creciente aumento de embarazos en el grupo etario de los adolescentes, de 15 a 19 años y lo menores de 15 años con un aumento más preocupante, problemática que a pesar de la implementación de las diferentes políticas de atención en salud del adolescentes en los diferentes sectores de gobierno, no brinda la respuesta esperada, consecuentemente hay un enfrentamiento a mayores riesgos para la salud del adolescente, mismos que pueden ser físicos y/o mentales por enfrentar embarazo a temprana edad. (Dirección Regional de Salud Cajamarca, 2021).

Según los estudios reportados por el ENDES existe apreciaciones en función a los riesgos de muerte en una madre gestante, a consecuencia de que prematuramente han concebido y que esta se produce entre los 15 a 19 años en este periodo de edad, está considerado que el riesgo de muerte es el doble comparando con las edades más ideales de concebir que va entre los 20 y 24 años de edad, un apartado importante ocupa los adolescentes entre los 10 y 14 años que muy tempranamente han concebido, para quienes los riesgos de muerte es muy alto, ocupando en el mundo un aumento de 5 veces a comparación de la edad ideal del embarazo. Dentro de la múltiples preocupaciones de todo gobierno es actuar frente a los reportes crecientes de adolescentes embarazados, debido a que la información que se maneja en las diferentes investigaciones nacionales del ENDES, “revelan que el 13% de las adolescentes de entre 15 y 19 años son madres de familia, a su vez que el 11% a concebido por primera vez, de este porcentaje de embarazo en los adolescentes 41.8% ha mostrado apego por el nuevo ser y una indiferencia de 58.2%, así mismo se reporta que el 37% de las mujeres no han recibido la instrucción escolar que le corresponde a su edad.” (ENDES, 2018).

El reporte mensual que manejan los establecimientos de salud para la etapa de vida adolescente de los 12 a 17 años, en el periodo 2018 registraron un 23% de nuevos embarazos

para el registro de la región Cajamarca, y que a la realidad solo el 9% llegaron a un parto institucional, cifras preocupantes por desconocer cuál fue el final del embarazo de ese porcentaje restante, según la Dirección Regional de Salud de Cajamarca en proporción a los controles prenatales que se registran 23 embarazos nuevos por cada 100 controles de embarazo y que de las nuevas gestaciones solo 9 llegaron a un parto en una institución que registro y dio a conocer el mismo. (Dirección Regional de Salud Cajamarca 2021).

El número de embarazo nuevos en los adolescentes durante los años 2018, 2019, 2020, ha llegado en promedio a 490 casos anuales, para al primer semestre del año 2021, se reporta una existencia de 291 nuevos embarazos, datos más que preocupantes, puesto que reflejarían implementación de estrategias y actividades inadecuadas para la luchar contra el embarazo en adolescentes. (Dirección Regional de Salud Cajamarca 2021).

Rediseñar las estrategias que hasta ahora se han implado para la prevención del embarazo precoz sería una de las alternativas inmediatas, actividades que deben pasar por implementar y tener personas convenientemente capacitadas en el tema, que la atención de la salud sexual del adolescente en los centros médicos sea por el personal especializado y consciente de la realidad para no pasar por ejemplo por problemas de la negación de método a anticonceptivo como, lo sucedido en el “Hospital Loayza donde verificamos un video con negación del acceso al método de planificación familiar”, y por el lado de la implementación del diseño curricular educativa para abordar los temas con mayor libertad y conocimiento siendo que el área de tutoría sea dirigida por docentes ya implementados y capacitados en el tema de atención en salud sexual y reproductiva.

1.2.2. Formulación del problema.

Frente a la realidad del aumento contante del embarazo precoz de los adolescentes se plantea:

1.2.1 Problema general.

¿El nivel de conocimientos en educación sexual de los adolescentes es un factor que se relaciona significativamente en la prevención del embarazo precoz no deseado, de los alumnos de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022?

1.2.2 Problemas específicos.

- P₁ ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimientos sobre educación sexual y la prevención del embarazo precoz Trabajo de la I.E. Rafael Loayza Guevara, Cajamarca, 2022?
- P₂ ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre educación sexual de los estudiantes de quinto grado de la Institución Educativa Rafael Loayza Guevara – Cajamarca 2022?
- P₃ ¿Cuáles son los programas de educación sexual que se brindan a los estudiantes?
- P₄ ¿Cuáles son las estrategias implementadas para la prevención del embarazo precoz?

1.3. Objetivos de la investigación.

1.3.1. General.

Determinar la relación que existe entre el nivel conocimientos sobre la educación sexual, y la prevención del embarazo precoz en los estudiantes de quinto grado de la Institución Educativa Rafael Loayza Guevara – Cajamarca 2022.

1.3.2. Específicos.

- O₁ Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimientos sobre educación sexual y la prevención del embarazo.
- O₂ Identificar en los estudiantes el nivel de conocimientos sobre educación sexual.
- O₃ Identificar los programas de educación sexual para prevenir el embarazo precoz.
- O₄ Conocer las estrategias diseñadas para la prevención del embarazo precoz.

1.4. Justificación o importancia.

En el análisis previo que se realizó en diferentes colegio o instituciones educativas, los alumnos pasan por una carencia de formación en educación sexual, encontramos que para algunos de ellos tratar el tema a un es reservado, debido a que, al momento la formación recibida sobre la sexualidad, ha sido mínima o reservada por lo que probablemente no haya sido la más adecuada; en la formación escolar los docentes encargado de las áreas de tutoría, no necesariamente son los más calificados por el contrario el área es prácticamente obligada para el docente, consecuentemente la formación o instrucción sobre la sexualidad podría no ser la más certera, los alumnos presentan problemas para entender, comprender y socializar las etapas de prevención del embarazo no deseado, razones que impulsan la presente investigación como un proceso activo de orientar para la mejora de la educación sexual de los estudiantes.

La justificación teórica de la investigación, parte de que el alumno adolescente a su corta edad, ve truncado su espacio de sueños y proyectos por la presencia de un embarazo no deseado, sintiéndose obligado por las circunstancias a abandonar el sistema escolar para intentar sumarse al papel de padre o madre, quizá porque no recibió o aplico adecuadamente la información recibida sobre “salud sexual y reproductiva. Al interior de las instituciones escolares se habla poco o nada sobre la sexualidad y comportamientos sexuales reproductivos, por lo que es de vital importancia el análisis profundo de las causas que ocasionan embarazos no deseados. y precisamente, la presente investigación recalca algunas probables causas que están en responsabilidad directa de los docentes como la instrucción inadecuada en el tema, sumándose a ello la tutela familiar, con posible desconocimiento del tema, se muestran esquivos y reservados a tratar adecuadamente la educación sexual para prevenir el embarazo temprano.

Con la información y análisis de la realidad de los estudiantes participantes de la investigación de la “relación entre la educación sexual y la prevención del embarazo precoz” se propondrá y asumirá nuevas estrategias metodológicas de enseñanza y aprendizaje, permitiendo trabajar aspectos de vital importancia del desarrollo sexual del estudiante.

Pedagógico: Las estrategias educativas que se diseñan tienen como propósito fundamental brindar espacios de información y educación a la familia y los estudiantes, fortaleciendo la comunicación familiar con momentos de escucha y confianza en la difícil etapa de la adolescencia. La implementación de programas diferenciados para educar en sexualidad se basa en la implementación, promoción y desarrollo de temas para orientar en sexualidad, partiendo de la necesidad de aprender sobre prácticas sexuales de riesgo, y esto aprovechando momentos de las diferentes áreas pedagógicas.

Legal: El presente trabajo se ampara en las normas vigentes de acceso a mantener una vida saludable, Ley N.º 28044; Ley General de Educación, Ley N.º 26842 – ley general de salud – Digemid, Norma técnica de salud sexual y reproductiva RM W 290-2006/MINSA

Metodológico: La constante evolución tecnología, el apresurado momento en que viven los adolescentes requieren que los docentes formadores, adquieran mayor y conveniente preparación para responder y satisfacer las interrogantes de los adolescentes, en temas referentes a la educación en salud sexual y reproductiva.

Práctico: Los resultados que evidencien en la presente investigación, formaran parte de la propuesta temática para programas en educación sexual oportuna.

Técnico: Es fundamental el manejo y uso de la tecnología para profundizar el conocimiento y comportamiento de la fisiología humana, en los aspectos de la reproducción humana.

Científica: El desarrollo del presente trabajo de investigación utilizó el método científico en su elaboración para formular planteamientos analizar, y reportar los resultados del estudio.

1.5. Limitaciones de la investigación

Para el desarrollo del presente trabajo de investigación se identificó que hay poco interés en el tema, no se le está brindando la debida importancia, encontrado resistencia para la formulación y aplicación de programas relacionados a la educación sexual y prevención del embarazo bajo la premisa que se pierde el tiempo y que del tema ya se conoce.

II. Revisión de la literatura

2.1. Marco teórico

2.1.1 Nivel de conocimientos

Conocimiento:

Es el conglomerado de información que lleva a obtener conocimiento sobre determinados hechos, que pueden ser, verdades o de información ganada a través de las experiencias o aprendizajes que se dan en el tiempo (a posteriori), o a través de introspección (a priori).

Hablar de conocimiento es afirmar que se construye día a día, mediante las diferentes actividades tanto físicas como mentales de las personas; donde cada día se adquieren diversidad de conocimientos para adoptar decisiones. Teniendo en cuenta que los adolescentes necesitan información y educación sexual acertada es preciso informar y educar proveyendo de herramientas que les permitan tomar decisiones acertadas para su buena salud mental y física.

Nivel de conocimientos:

En base a las calificaciones obtenidas en escala vigesimal de 0 a 20 se consideran las siguientes categorías: nivel de conocimientos bajo (0 a 10 desaprobado en inicio), nivel de

conocimientos medio (11 a 13 aprobado en proceso) y nivel de conocimientos alto de (14 a 20 aprobado logrado y destacado), intervalos necesarios para calificar los niveles de Conocimientos sobre la educación sexual, en un proceso de promover la prevención del embarazo no deseado o precoz en los estudiantes del colegio Rafael Loayza.

Gonzales, J. (2014), enfatiza en el vínculo de los niveles de educación y los niveles de conocimiento, en cuya base se ubica el trabajo de la metodología científico-filosófica; puntualiza que debe existir estrecha concordancia entre el nivel alcanzado de conocimientos y la comprensión de la información que recibe; los niveles de información brindados para la educación no siempre están de la mano ya que no siempre se comprende lo que se lee o recibe.

Medina (2020) cita el estudio de “Mario Bunge para afirmar respecto al conocimiento como: Un conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos ordenados, vagos e inexactos, el cual puede ser clasificado en conocimiento vulgar llamándose así a todas representaciones que el común de los hombres hacen en su vida cotidiana por el simple hecho de existir, de relacionarse con el mundo de captar mediante los sentidos información inmediata acerca de los objetivos, los fenómenos naturales y sociales, se materializa mediante el lenguaje simple y natural, el conocimiento científico que es racional analítico sistemático y verificable a través de la experiencia”.

Según lo redactado en “la Real Academia de la Lengua Española (2018) el conocimiento está definido como: acción y efecto de conocer, entendimiento, inteligencia y razón natural, noción, saber o noticia elemental de algo.”

Tipos de conocimiento:

El conocimiento es parte importante para expresar un conjunto de experiencias, reflexiones y sensaciones que se traducen en razonamiento y aprendizaje, en ella se abordan diferentes tipos tales como:

Conocimiento empírico que es el que adquiere mediante la experiencia de la persona donde no es necesario la aplicación de métodos científicos.

Conocimiento intuitivo, basado en la obtención de ideas o hechos que no necesariamente se ajustan a la realidad y comprobación de la misma.

Conocimiento científico, se caracteriza por la organización de la información y por la demostración de fenómenos, apoyándose en teorías y leyes con la finalidad de demostrar la validez de la información.

Conocimiento matemático, la característica principal es el razonamiento en lo abstracto y lo lógico, tiene que ver en la relación precisa de los números y la representación exacta de la realidad.

2.1.2 Prevención del embarazo.

La OMS recalca que la maternidad temprana es un factor que siempre ha puesto y pondrá en situación de vulnerabilidad y riesgo la salud de toda madre adolescente junto a su hijo, esto debido a que la adolescente se encuentra en un periodo fisiológico inmaduro, ya que su organismo no está aún preparado para la gestación y menos para el proceso de maternidad.

La promoción y prevención del embarazo precoz, busca instaurar métodos eficaces de anticoncepción para prevenir el embarazo temprano de los adolescentes, asimismo de protegerlos para prevenir enfermedades de transmisión sexual.

Educación sexual.

Son las actividades o procesos que se instauran para formar a las personas, en el caso para temas relacionados no solo con la vida de pareja con actividad sexual coital, sino también a la sexualidad de la persona.

Definición: “El término educación sexual se usa para describir el conjunto de actividades relacionadas con la enseñanza, la difusión y la divulgación acerca de la

sexualidad humana en todas las edades del desarrollo, el aparato reproductor femenino y masculino, la orientación sexual, las relaciones sexuales, la planificación familiar, el uso de anticonceptivos, el sexo seguro, la reproducción humana, los derechos sexuales y reproductivos, los estudios de género y otros aspectos de la sexualidad humana, con el objetivo de alcanzar una satisfactoria salud sexual y reproductiva”. (México_ social 2014).

“En el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo como parte de la salud reproductiva se ha definido a la salud sexual” (CIPD) en 1994. Las declaraciones acerca de la salud sexual se extraen de Informes Técnicos de 1975, que incluye el concepto de salud sexual como algo "enriquecedora" y que "es aumentar la personalidad, la comunicación y el amor". Fue más allá al afirmar que "a este concepto fundamental es el derecho a la información sexual y el derecho al placer". (Organización de las Naciones Unidas ONU 1994).

Responsabilidad: En el hogar, son los padres quienes asumen la tarea primigenia de educar a los hijos en temas relacionados a la educación sexual en las primeras etapas de la vida de sus menor hijos, educación que será complementaria durante y en las etapas escolares, por los tutores escolares, para lo cual se requiere contar con cierta formación académica necesaria.

Importancia: Es de vital importancia la educación que se brinde en el seno familiar, ya que depende mucho de ella para que los menores hijos adopten y asuman sus responsabilidades acordes a su edad; la educación brindada en el hogar cobra vital importancia al evitar el sarcasmo, la prohibición, o la evasión, y siempre asumiendo actitudes maduras en el afán de tener acciones y respuestas acertadas de los menores adolescentes.

En el proceso de educación sexual de los adolescentes evidenciamos dos grupos concretos una que son los amigos (donde la información no siempre será la más adecuada), y la segunda la que corresponde a los maestros quienes deberán responder a las exigencias de

los estudiantes, para ello en el seno escolar existe el apartado de tutoría se deberán redactar e impartir información necesaria y fundamental respecto a la educación en sexualidad.

Brindar educación en salud sexual en la familia o el ámbito social no significa que se está promoviendo espacios para fomentar el sexo o libertinaje, por el contrario, trata de dirigir las influencias educativas positivas y acertadas del adulto, quien debe estar preparado para comprender y atender cuidadosamente cada nueva manifestación del desarrollo psicosexual del niño o del adolescente.

Programa educativo:

Conjunto de actividades, información, comunicación y educación a desarrollar en un periodo de tiempo determinado. Se divide en tres etapas: Planificación, Ejecución y Evaluación.

Instrumento curricular para las actividades de enseñanza- aprendizajes generales. Pueden utilizarse para desarrollar actividades y demás contenidos de una destreza en específico; así como las estrategias y recursos que se quieran mejorar.

Es una estructura para obtener objetivos más específicos que los del plan y por lo tanto tiene mayor precisión de las acciones y de los recursos para su realización.

Temática educativa:

Los temas que se propone abordar son diversos, los cuales deberían estar alcance de los jóvenes, a quienes se les debe proponer elección de los mismos, claro está que no se deja el objetivo al cual se encamina de una orientación y toma de decisiones adecuada; se proponen algunos de los siguientes temas.

- Comunicación: aprendiendo a escuchar.
- Asertividad estilos de comunicación.
- Autoestima.
- Amistad y grupos pares.

- Afectividad relaciones sexuales - prueba de amor.
- Embarazo en la adolescencia- aborto.
- Metas de vida y toma de decisiones.
- Integrando mi sexualidad.
- Los órganos sexuales del varón y la mujer.
- Fecundación y el proceso de reproducción d ellos seres humanos.
- Padres responsables.
- Orientación de la sexualidad sexual e identidad.
- Comportamiento individual.
- Adolescentes sexualmente activos.
- Sexo seguro y responsable.
- Enfermedades de transmisión sexual, VIH/SIDA.
- Aborto –complicaciones.
- Embarazo.
- Planificación familiar uso de métodos anticonceptivos.

Embarazo:

El embarazo conocido también como gravidez es el periodo que dura 9 meses, entre las 38 y 40 semanas se considera un embarazo a término, durante todo este tiempo ocurren muchos cambios en la mujer gestante tanto físicos como del metabolismo que buscan asegurar una buen nutrición y estancia del feto o bebe dentro del vientre materno; el término gestación hace referencia a los procesos fisiológicos de crecimiento y desarrollo del feto en el interior del útero materno.

Definición: La Figo ha establecido legalmente, en el año 2007, que se da inicio al embarazo precisamente, en el momento que se produce la implantación del ovulo, el cual ha

sido fecundado con anterioridad, este proceso se da dentro del útero hasta que se produce el parto.

Por otro lado, la OMS establece que se produce el embarazo aproximadamente entre 5 y 6 días, después que el ovulo ha sido fecundado, recibiendo el nuevo nombre de blastocisto, el cual se implanta dentro de la pared del útero, dando lugar al proceso legal del embarazo hasta que se produzca el parto.

Embarazo en adolescentes:

El ente regulador de la salud que es la OMS en 1998 ha establecido a la etapa de la adolescencia “como el período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio-económica, para ello ha establecido las edades comprendidas entre los 10 y 19 años de edad”.

Se estima que en los países de desarrollo el 40% las mujeres antes de cumplir los 20 años ya han tenido un parto, muchos de estos embarazos no han sido deseos o planeados por los adolescentes. Mujeres que han sido conducidas a matrimonios por la presión social del embarazo no planificado; adheridos a este problema encontramos negación y/o trabas para el acceso libre a los métodos de anticoncepción. Los embarazos que se dan en la adolescencia desencadenan consecuencias graves para la salud.

En un mediano o corto plazo, el embarazo precoz de la adolescente estadísticamente es muy desfavorable. La adolescente embarazada enfrenta un sin número de complicaciones propias de todo embarazo pero que a su edad esta es mayor, enfermedades o problemas como bajo peso del bebe, partos prematuros, hipertensión, desproporciones céfalo pélvicas (cabeza del bebe – cadera de la madre) debido a que fisiológicamente el cuerpo de la madre adolescente a un no está preparado completamente.

A largo plazo las consecuencias, como, la incontinencia urinaria crónica se da debido a que durante el proceso del trabajo este se extiende sobre los límites de tiempo establecidos, convirtiéndose en parto prolongado, como consecuencia se produjeron heridas o fistulas obstétricas, cuyo daño podría afectar el recto, la vejiga o tan solo la vagina; este problema de salud “afecta a más de dos millones de niñas y mujeres en todo el mundo y se estima que cada año se agregan entre 50.000 a 100.000 nuevos casos.” (Organización Mundial de la Salud ,1998).

Las estimaciones e información que presenta la OMS respecto a la fecundidad, en América Latina van entre los 60 a 130 nacimientos por cada 100 mil nacidos vivos, tomado solo el grupo etario de 15 a 19 años, siendo esta información la más alta respecto al resto del mundo, así mismo manifiesta que en algunos países de América latina el embarazo en adolescentes supera los 18 largamente el 18%, tenido que 3.300.00 mujeres adolescente llegan a un parto institucional.

Se marca el inicio de la fertilidad femenina con la menarquia que corresponde a la primera menstruación, siendo este el punto cero de la edad ginecológica, el momento exacto que ocurre este fenómeno fisiológico no se puede precisar, pero que ocurre alrededor de los 11 a 13 años, cuyo punto de partida está afectada por muchos factores psico sociales propios del inicio de la adolescencia y del medio social donde se vive, que pueden actuar retrasando o adelantando la primera menstruación en el tiempo cronológico.

El inicio de la adolescencia, se precisa está marcada por diferentes hechos emotivos propios de la edad, el adolescente pasa por momentos egocéntricos que les permite así mismo sentir que a ellos no le pasara nada, bajo esta precisión se permiten experimentar y en ella está la incapacidad de prevenir un embazo bajo el concepto “la primera vez que se tiene relaciones sexuales no pasara nada”, nada más lejano de la realidad. De acuerdo a las presiones dadas por la OMS, informa que la mitad de adolescentes enfrenten a un embarazo

no deseado dentro de los seis meses que inicio una relación sexual coital; se reserva un 20% a quienes ocurre un embarazo dentro del primer mes. Respecto al uso de métodos de anticoncepción, esta cifra no va más allá del 30%, bajo algunas circunstancias, donde la primera se manifiesta en “no les pasara nada”, consecuentemente existe una desinformación por falta de interés y cercanía a quienes pudieran brindar la información adecuada. (Organización Mundial de la Salud, 1998).

Actitud frente al embarazo y la maternidad:

Etapa de la adolescencia temprana: En esta etapa es el interés por su propio yo fisiológico, y la forma de la caracterización individual, aún no está preparado para una vida individual, en este momento de la vida el adolescente puede presentar mayor incidencia de trastornos emocionales, y aislamiento, no está dentro del pensamiento y comportamiento del adolescente el papel de la maternidad, esta etapa se presenta antes de los 14 años.

Etapa de adolescencia media: se presenta entre los 14 y 15 años, en este momento se establece la identidad femenina, va acompañada también de frecuentes cambios del estado de ánimo, en este sentido puede pasar bruscamente de la euforia al populismo al rechazo o aislamiento el sentirse despreciada o no querida y en referencia a si se produjera un embarazo, peligrosamente puede pasar por estados de aceptación y madures como de culpa y desesperación consecuentemente afecta a una decisión acertada.

Etapa de adolescencia tardía: A este momento ya se desarrolla la identidad, las relaciones interpersonales son más firmes, un embarazo en este momento se ve como un mayor compromiso y consolidación de la pareja con planes a futuro, con preocupación por los roles maternos y paternos protectores de sí mismos y la de los futuros hijos.

Aspectos psicosociales: En los padres adolescentes se informa que hay un creciente proceso de estrés y trastornos emocionales que afectan su salud, que consecuentemente

desencadenan en acciones negativas hacia quienes los rodean pasando por cohibición y asilamiento no solo de los nuevos padres sino también del fruto de la paternidad los hijos.

Aspectos sociales: El aspecto social es relevante, debido a que un embarazo precoz podría estar condicionando la deserción escolar, como consecuencia el abandono del ámbito educativo, que mermaría la posibilidad de acceso a trabajos adecuadamente remunerados o el acceso a carreras profesionales, así mismo por la inmadurez de las decisiones existe mayor probabilidad del divorcio o separación.

Se observa mayor frecuencia de deserción escolar que a futuro condiciona trabajos e ingresos de menor nivel que sus pares. También presentan mayor probabilidad de separación y divorcio.

Embarazo no deseado:

Se presenta generalmente en las parejas adolescentes que han decidido mantener una relación sexual coital y que no se han detenido a pensar en la posibilidad de un embarazo ya que no se encuentra dentro de sus planes de vida personal a corto tiempo. En la gran mayoría el embarazo que se produce a temprana edad, como la adolescencia, estos no han sido previamente planificados, consecuentemente arrastra una serie de consecuencias y peligros; existe a su vez un porcentaje que, si ha sido planificado y que las consecuencias respecto a estas situaciones no suelen ser tan negativas como las de los embarazos no planificados, ya que en cierto modo la pareja se prepara para la situación.

Los estudios que presenta Nils y col, hacen ver que, durante los años 1995 y 2000 se estimó que en el mundo se produjeron 1.2 mil millones de embarazos de los cuales 338 mil millones no han sido planificados obviamente no fueron deseados; por lo que la mortalidad materna estuvo alrededor de los 700. 000, representando la quinta parte de mortalidad materna en ese tiempo. Del total de muertes reportadas el 64% fue por complicaciones de las prácticas abortivas ilegales y/o inseguras; la gran mayoría de muertes se produjeron en

lugares de menos desarrollo, en donde los servicios de salud relacionados a la sexualidad son escasos, o no existen los servicios de planificación de la familia (Nils, Pat, Collen, 2006)

El creciente número de embarazos no deseados al redor del mundo ocasiona un registro oficial de práctica contraproducente de cerca de los 42 millones de abortos por año; esta práctica quirúrgica acarrea como consecuencia aumento de la mortalidad materno infantil y enfermedades como la endometritis, problemas psicosociales como la depresión y asilamiento. Sumado a ello tenemos aquellas prácticas ilegales que quintuplican la estadística de muerte materna. (Joseph, et. al 2008).

2.2. Antecedentes del estudio

Internacionales

Villanueva y Julca (2016), en su investigación recogen la formulado por González M (1994); “Diseño, Aplicación y Evaluación de un programa de Educación Sexual dirigido al adolescente”. De cuya investigación que se realizó en Venezuela se extrae las siguientes conclusiones: 1). La educación que se brinda en salud reproductiva al interior de las escuelas no es la más adecuada catalogándola como pésima, 2). Se debería tener en cuenta temática adaptado al contexto social y del momento de los adolescentes; estipulando que con ello se tendrá mejores y mayores resultados que correspondan al conocimiento y estilo de vida más saludables y responsables. Resultados de una realidad venezolana que no difiera de nuestro contexto educativo donde se verifica carencias en el sistema de formación escolar sobre la salud reproductiva de los jóvenes escolares.

Acevedo, C. (2007). Presento su investigación realizada en Chile a la que denomino: “Opiniones y valoraciones de jóvenes universitarios sobre sexualidad, maternidad y aborto. Estudio cualitativo desde los derechos sexuales y reproductivos y el enfoque de género”. En el ámbito de sus investigaciones concluye que :1) A pesar de tener estudios superiores como los Universitarios o ser profesional, este no es sinónimo de tener los mejores conocimientos y

destreza sobre temas como: métodos anticonceptivos de la planificación familiar, embarazo no planificado o quizá sobre las infecciones de transmisión sexual; 2) Todavía se encuentra el discurso conservador e influyente en la toma de decisiones cuando se trata de educación sexual. Contexto no alejado de la realidad ya que encontramos en nuestra realidad incluso profesionales temerosos de tratar el tema y va por aspectos de desconocimiento y el espacio conservacionista.

Gomes. L. (2011). presenta su investigación realizada en México, estudio del tipo explicativo con un enfoque cualitativo denominado: “Influencia de las TICs en el desarrollo de competencias en el ámbito de la educación sexual a nivel secundaria” en el cual concluye que: 1) Se debe hacer uso de los medios de comunicación como la televisión y el internet como elementos importantes para mejorar la información y es el medio más cercano a los adolescentes. 2) Asegura que el 47 % de estudiantes son influenciados directamente por medios de comunicación masiva como la televisión. 3) Los maestros educadores siempre y únicamente hacen uso del internet para obtener la información sobre sexualidad que facilitarían a los estudiantes.

Méndez. R. (2017) Presento su Investigación doctoral de un enfoque mixto cuantitativo, investigación realizada en España, “Educación Sexual en la Formación de Alumnos de la Carrera Educación Media Mención Ciencias Sociales en Universidad Autónoma de Santo Domingo”, Manifiesta la carencia didáctica en la formación sobre educación sexual, presenta que en solo dos asignaturas se trata sobre educación sexual y que las mismas tienen un contenido mínimo superfluo, no existe la profundización que corresponde al tema. Así mismo informa que en tan solo 2 unidades de las 10 asignadas a la temática de salud sexual se habla del tema, los estudiantes en un 80.3% califican como insuficientes los contenidos abordados en el aula como instrucción y que por consecuencia no

contribuyen al conocimiento adecuado de la sexualidad menos como guía de instrucciones en clase para otros estudiantes.

Nacionales

Ochoa, K. (2020). En su investigación “Factores familiares que predisponen el embarazo adolescente en América Latina y El Caribe, 2009- 2018”, concluye que los principales factores familiares que predispone el embarazo en los adolescentes son la disfuncionalidad familiar que se entiende como una falta de adaptación de los hijos al momento de llegar a la adolescencia, reporta una ineficaz comunicación en el hogar y el problema de una caída del lazo afectivo, con la falta de poder y control de los padres a los hijos; la investigación también menciona que el antecedente de un embarazo previo en la familia de un adolescente aumenta más el riesgo de embarazo precoz, así mismo considera de vital importancia la función educadora dentro del hogar.

Llanos y Romero (2018). Presentaron su investigación del tipo observacional realizada en Perú, la misma que titularon “Factores de riesgo asociados con el embarazo en adolescentes en el Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2018”, en la investigación de corte transversal y análisis correlacional, buscaron identificar aquellos peligros asociados al embarazo en adolescentes, en su muestra incluyeron a 260 embarazadas, teniendo como resultados el 72.1% informo un inicio de relaciones sexuales entre los 14 y 16 años, un 5.8% de adolescentes expresa presión de grupo de sus mismos para tener relaciones sexuales coitales, el 79.1% expresa tener conocimientos y ha sido informados sobre la sexualidad, el 75.6% ha recibido información en referencia a los métodos anticonceptivos.

Medina, L. (2017). En su investigación del tipo interpretativo cualitativo “Factores que condicionan el embarazo de adolescentes en los barrios Miraflores y Ramón castilla, Distrito de San Miguel – 2017, Huancavelica”, tomando como muestra al total de gestantes adolescentes que acudieron para su atención al Hospital, concluye que las edades de las

gestantes se mantuvieron entre los 15 y 17 años, que todas recibieron información sobre métodos anticonceptivos pero que respecto a su correcto funcionamiento presentan dificultades o no saben su uso correcto, existe interés en los pacientes por mejorar sus conocimientos respecto a los métodos anticonceptivos, finalmente reporta en la investigación que uno de los principales factores del embarazo es por conocimientos inadecuados y una práctica de vida sexual convenientemente informada, factores que aumentan los riesgos en el embarazo y parto.

Bravo P. (2017). Publica su investigación “Factores asociados al embarazo en adolescentes y su reincidencia, Hospital de Ventanilla-Lima, enero a junio 2017”, la cual estuvo constituida por una muestra de 180 casos, investigación de corte transversal, del tipo análisis de casos, concluye que repercuten significativamente en el embarazo de los adolescentes factores como los familiares, sexuales y reproductivos (ósea de que si antes hubo embarazo precoz también influye al momento), dentro del factor sexual reproductivo asociado a un embarazo, es la edad en que se produce la primera menstruación, representada con una significancia de 0.041, y su primera relación coital tendría una significancia de 0.037, así mismo recomienda fortalecer la comunicación familiar y mejorar las actividades de las instituciones escolares en temas que se relacionan a la planificación familiar.

Calderón, Cárdenas y Gutiérrez (2017). Realizaron su investigación “Factores de riesgo que influyen en el embarazo en adolescentes del asentamiento humano Nueva América – 2017 Ucayali”, teniendo como objetivo identificar los factores de embarazo de la adolescencia para ello realizaron un estudio descriptivo transversal del tipo no experimental, en el cual concluyen como factor al inicio de las relaciones sexuales coitales que se da entre los 14 y 16 años, se relaciona también la información recibida sobre métodos de planificación la cual es catalogada como inadecuada.

Zárate, I. (2003); realizó su investigación “Factores psicosociales familiares asociados a la iniciación sexual en escolares de educación secundaria de Lima cercado”. En la cual concluye: 1) La comunicación familiar influye directamente en el tiempo de inicio de las relaciones sexuales, 2) El entorno social y los estilos de vida influyen en la decisión de la vida sexual reproductiva, 3) Es de vital importancia la implementación de actividades de la buena salud sexual del adolescente con estrecha comunicación con sus padres y el entorno social, 4) Es fundamental dirigir las políticas sociales de salud para la atención de la familia para fomentar conductas saludables.

2.3. Bases teóricas.

De los estudios de Erik Erikson. “La falta de información sexual correcta en los adolescentes y jóvenes tiene como consecuencias: embarazos no deseados, violaciones, contagio de infecciones de transmisión sexual, SIDA y abortos clandestinos. Uno de los problemas de la juventud detectado a nivel mundial, es el embarazo precoz” .

Jean Piaget. “Los programas de educación sexual deberían iniciarse tempranamente, ser específicos para cada edad y constituir una actividad continua de promoción de la salud durante los años escolares. Deberían empezar en la familia, con los niños en edad preescolar, y estar en conexión con la escuela”.

“Durante los primeros años escolares la enseñanza debería centrarse en todos los aspectos del desarrollo sexual normal biológico y psicológico, incluyendo las variaciones normales”.

“Hacia los trece años de edad los niños deberían haber recibido toda la información necesaria sobre sexualidad y la contracepción a fin de evitar angustias innecesarias y embarazos no deseados durante los años de la pubertad”.

“Durante los años de la pubertad el programa debería incluir información acerca de las variantes sexuales como la homosexualidad y sobre las enfermedades de transmisión

sexual, sus síntomas, sus consecuencias, y su prevención, debiéndose hacer hincapié en la preparación para la vida compartida, la vida familiar y la paternidad”.

2.4. Definición de términos básicos

La educación sexual: Es conveniente hacer referencia a las actividades que han involucrado dentro de un proceso de brindar formación o enseñanza, para establecer aprendizaje en el ser humano que conlleva desarrollar capacidades afectivas hacia sus pares.

Aborto: Cuando se ha producido la pérdida del producto de la gestación ya sea por causas naturales o provocadas.

Actividad sexual (coital): Cuando la persona ya ha empezado a tener relaciones sexuales que consiste en la introducción del órgano sexual masculino en el femenino es relación coital.

Adolescentes: Es el periodo que corresponde a la edad de los 12 a los 19 años algunas literaturas enmarcan desde los 12 a los 17 años.

Amenorrea: Es la ausencia de la menstruación.

Atracción física: Cuando la persona, se siente atraído por una persona por sus características o rasgos físicos que se ven.

Educación sexual: Es el proceso de enseñanza-aprendizaje en el que se forma al hombre en lo relacionado con el proceso y los efectos de la actividad sexual y el sexo.

El embarazo en adolescentes: Cuando producto de la relación coital (sexual) la mujer ha salido embarazada y cuya edad corresponde a la de 12 a 19 años.

Embarazo no Deseado: Es un embarazo que se presenta cuando la mujer o la pareja no lo están buscando y no está dentro de los planes de vida.

Enamoramiento: La persona se siente atraído por otra persona ya sea por sus características físicas como por sus cualidades.

Facilitador: Corresponde a la, o las personas que van como guía para el desarrollo de los temas indicados.

Fecundación: Se produce con la unión del espermatozoide y el ovulo, la cual da inicio el embarazo.

Género: Corresponde al referirnos al masculino (varón) y femenino (mujer).

ITS: Siglas que hace referencia a las enfermedades o infecciones de transmisión sexual.

La Adolescencia: Se inicia aproximadamente a los 11 años y se da inicio a la formación de la personalidad.

La comunicación: Es la acción de compartir, informar, de dar una parte o todo de lo que se tiene conocimiento.

Menarquia: Cuando por primera vez le viene la menstruación a la mujer; corresponde a la edad ginecológica.

Menstruación: Se presenta en todas las mujeres en periodos o ciclos regulares de 28 a 30 días o de manera irregular entre cada periodo o ciclo menstrual (cada mes).

OMS: Siglas que corresponden a La Organización Mundial de la Salud.

OPS: Siglas que corresponden a La Organización Panamericana de la Salud.

Planificación familiar: El uso de los métodos anticonceptivos, corresponden a una opción para prevenir el embarazo aun no deseado y como también para prevenir las ITS con el uso del preservativo o condón. Dentro de la variedad de métodos anticonceptivos tenemos los de barrera que es el condón masculino y femenino; los hormonales como son la píldora combinada (levonorgestrel más etinil estradiol), el método inyectable (medroxiprogesterona), el dispositivo intrauterino (T Couper).

Programa Educativo: Son las actividades de información, comunicación y educación a desarrollar en un tiempo determinado.

III. Hipótesis y variables.

3.1. Hipótesis.

3.1. Formulación de hipótesis.

El nivel de conocimientos en educación sexual es un factor que se relaciona con el embarazo precoz en los estudiantes del quinto grado de la Institución Educativa Rafael Loayza Guevara - Cajamarca, 2022.

3.1.1. Hipótesis General.

Ho (Hipótesis Nula).

No Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre educación sexual y la prevención del embarazo precoz en los estudiantes del quinto grado de la Institución Educativa Rafael Loayza Guevara - Cajamarca, 2022.

H1 (Hipótesis Alternativa).

Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre educación sexual y la prevención del embarazo precoz en los estudiantes del quinto grado de la Institución Educativa Rafael Loayza Guevara - Cajamarca, 2022.

3.2. Variables.

Variable1: Nivel de conocimientos en Educación Sexual:

Es el conjunto de actividades relacionadas a promover el conocimiento adecuado y que se desarrollan con el propósito de la enseñanza, la difusión y la divulgación acerca de la sexualidad y reproducción humana, específicamente en los adolescentes, mismas que se ejecutan en un lugar, y un tiempo específico.

Los niveles del conocimiento están basados en metodologías científicas y también filosóficas, por ser el conjunto de saberes. Dichos niveles pueden ser descritos en función de la abstracción y la profundidad que alcanza el conocimiento todo esto en una bien pronunciada relación entre objeto y sujeto.

Variable 2: Embarazo precoz.

Se considera para el estudio al embarazo precoz o temprano, a un estado de gestación el cual se ha producido en los primeros años de la vida adolescente, embarazo que se caracteriza por no estar planificado.

3.3. Operacionalización de variables.

Es el grado conocimientos y discernimiento que tienen los estudiantes y que adoptan en la prevención de un embarazo no deseado, mediante los programas de formación y educación sexual.

TABLA 1: OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA
Variable 1	Datos personales	Aspectos generales de los participantes	1,2,3,4,5	Nominal
Nivel de conocimientos en Educación Sexual.	Evalúa nivel de conocimientos.	¿Qué es Educación sexual? ¿Qué son Habilidades sociales?: ¿Qué es Autoestima? ¿Qué es Toma de decisiones?: ¿Qué es el Aborto?: ¿Qué es el embarazo? ¿Qué es embarazo no deseado? ¿Qué es paternidad responsable? ¿Qué son las ITS, VIH ¿Qué es planificación familiar? ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos defina brevemente cada uno? ¿Como se produce el embarazo? ¿Cuándo se produce la fecundación:	6,7,8,9,1 0,11,12, 13,14,15 ,16,17,1 8	Bueno (1) medio (2) alto (3)
Variable 2: Embarazo precoz.	Cognitiva.	¿De dónde adquieres información sobre educación sexual? ¿Has tenido relaciones sexuales coitales? ¿Cuál crees que es la mejor opción para prevenir el embarazo no deseado? ¿Podrías seleccionar la opción que creas más conveniente para prevenir un embarazo no planificado? ¿Has usado algún método anticonceptivo? Edad en la que, empezó hablar o escuchar sobre temas relacionados a sexualidad como opción de prevención de embarazo.	19,20,21 ,22,23,2 4	Conoce (1) no conoce (2)
	Conductual.	¿Tus profesores están preparados en temas sobre educación sexual.? ¿Tus profesores te hablan o te hablaron alguna vez sobre métodos anticonceptivos y educación sexual? ¿Cómo consideras la información que recibes sobre educación sexual en tu institución educativa? ¿Conversa con sus padres sobre aspectos de la sexualidad y de la posibilidad de un embarazo? ¿Si estuvieras un embarazo no deseado, con quién conversaría primero? En el caso de tener un embarazo no deseado, ¿Qué harías? Por qué crees que no se usan los métodos anticonceptivos	25,26,27 ,28,29, 30,31	1 adecuada (si, positiva) 2 inadecuada (no, negativa)

Materiales y métodos.

4.1. Área de estudio.

La investigación se desarrolló en los ambientes de la institución educativa Rafael Loayza del departamento y provincia de Cajamarca; institución educativa de educación básica secundaria, cuya población estudiantil matriculada para el año 2022 asciende 1078 estudiantes de los cuales se trabajó con estudiantes del 5 grado, para establecer la relación existente entre variables nivel de conocimientos sobre educación sexual y prevención del embarazo precoz.

4.2. Tipo y nivel de investigación

Esta investigación es descriptivo prospectivo correlacional que permite conocer, cual es el nivel de conocimientos con los que cuentan los estudiantes objeto del estudio sobre educación sexual como proceso para prevenir el embarazo precoz, estableciendo la relación existente entre variables. De la misma manera se incluye información sobre la realidad educativa de la provincia de Cajamarca, para identificar y describir aspectos y/o características de los programas objeto de estudio.

Carrasco (2009) afirma “esta investigación se distingue por tener propósitos prácticos inmediatos bien definidos, es decir, se investiga para actuar, transformar, modificar o producir cambios en un determinado sector de la realidad” (p. 44).

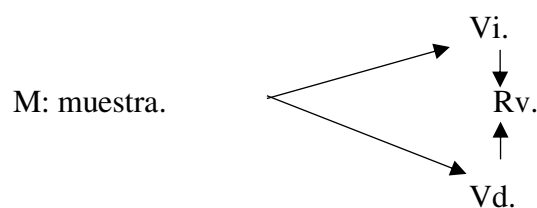
4.3. Diseño de investigación

La presente investigación expresa un diseño no experimental, de corte transversal, del tipo correlacional. Se hace referencia al no experimental debido a que “las variables carecen de manipulación intencional, no poseen grupo de control, ni mucho menos experimental, se dedican a analizar y estudiar los hechos y fenómenos de la realidad después de su ocurrencia”

(Carrasco, 2009).

Carrasco agrega que este tipo de investigación, permite a los investigadores el análisis y estudio de variables, para establecer la influencia y grado de relación entre ellas.

En función a las aseveraciones de Carrasco, se expresa una investigación del tipo no experimental ya que no se manipula ninguna variable, es transversal por que los datos se cogen de la muestra tal como se encuentran, y correlacional por que se determinó el grado de relación de las variables.



M: Muestra

Vi: Variable Independiente = nivel de los conocimientos sobre Educación Sexual

Vd: Variable Dependiente = prevención del embarazo precoz.

Rv = relación entre las variables.

El interés para determinar el grado de relación o influencia de los niveles de conocimientos sobre la educación sexual para prevenir el embarazo no deseado o precoz en los estudiantes, “está interesada en la determinación del grado de relación existente entre dos o más variables de interés en una misma muestra observada.” “Sánchez y Reyes (1987 p.45)”.

4.4. Métodos de investigación.

Se utilizará también el método descriptivo, para Bernal (2010), “se reseñan las características o rasgos de la situación o fenómeno objeto de estudio” (p. 113) asimismo agrega “se deben describir aquellos aspectos más característicos, distintivos y particulares de estas personas, situaciones o cosas, o sea, aquellas propiedades que las hacen reconocibles a los ojos de los demás” (p. 113).

Población y muestra.

Población: Según Carrasco (2009), “La población es el conjunto de todos los elementos (unidades de análisis) que pertenecen al ámbito donde se desarrolla el trabajo de investigación” (p. 236).

El universo o población estuvo constituida por 205 estudiantes que representa al total de los estudiantes matriculados en el 5 grado de secundaria de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca, 2022.

Muestra: La muestra estuvo constituida por 66 estudiantes que representan un tamaño de muestra al 95% de confianza con un error máximo admitido de 10% como unidad de análisis, de los estudiantes matriculados en la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca, 2022.

El tipo de muestreo utilizado fue no probabilística e intencional. Estableciendo una selección conveniente para su inclusión como son:

Asistencia regular: Condición académica de aprobado.

Deseo de participar en el programa de Educación sexual.

4.5. Procedimientos, Técnicas e instrumentos de recojo de información.**Técnicas: análisis documental.**

Esta técnica permitió revisar diferentes textos relacionados con el trabajo de investigación para poder así elaborar el marco teórico.

Observación directa.

Esta técnica será empleada para controlar la aplicación del recojo de la información sobre “el nivel de conocimientos sobre educación sexual para prevenir el embarazo precoz de los estudiantes considerados como muestra de estudio”. (Hernández, Fernández y Baptista, 2009, p.151).

Instrumentos:

Cuestionario: Este instrumento se utilizó para orientar la observación y registrar los hechos o procedimientos del proceso de enseñanza - aprendizaje relacionado con las variables de estudio el nivel de conocimientos y prevención del embarazo precoz.

Formato de test: Este instrumento permitió recoger datos sobre el nivel de conocimientos, en los estudiantes investigados, en la prueba respectivamente; las cuales se compararán teniendo como resultados la nota vigesimal con conocimientos alto, medio, bajo.

Proceso de verificación, secuencia y orden de la información.

- Para comprobar la validez de los datos se ha procedido a una revisión minuciosa de las fichas usadas.
- La información obtenida ha cumplido con identificación diferenciada para cada estudiante, quienes usaron un código personal.
- La información obtenida se ha clasificado convenientemente en tablas y resultados estadísticos.
- Para la presentación de la información se ha hecho uso de los programas informáticos como el SPSS, teniendo la representación estadística de la información obtenida, respecto a cada variable.

4.6. Análisis estadístico:

La interpretación y el análisis de la información, se realizaron, teniendo en cuenta la estadística inferencial que corresponde hacer conclusiones teniendo en cuenta la Media aritmética (Tendencia central) y la desviación estándar (Medida de dispersión) .

IV. Resultados

A continuación, se presenta los resultados de la presente investigación de acuerdo a los objetivos propuestos. Se hace reporte del análisis a nivel descriptivo para cada constructo según las variables de estudio, donde se presentan los análisis principales dando a conocer los resultados encontrados en relación al nivel de conocimientos de la educación sexual y los procesos de prevención del embarazo precoz tanto a nivel global como por dimensiones.

5.1. Presentación y análisis de los resultados

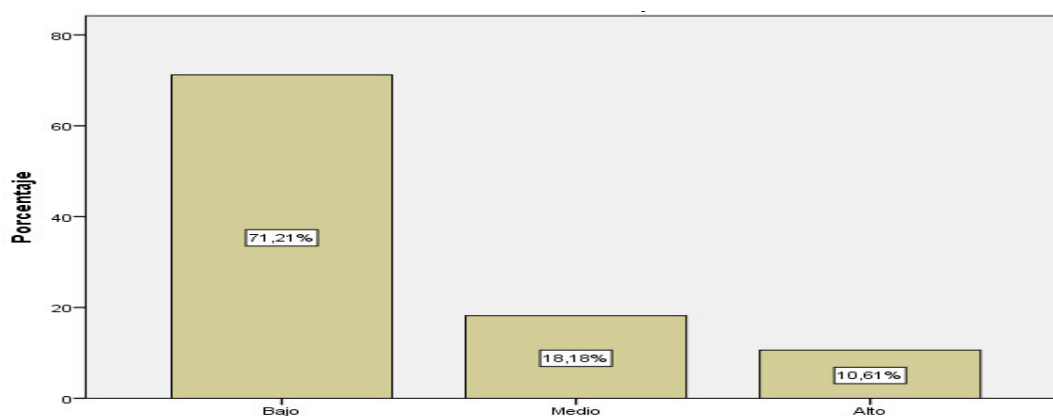
Tabla 1.

Frecuencias “del nivel de conocimientos del pre test de los estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022”.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	47	71,2	71,2
Medio	12	18,2	89,4
Alto	7	10,6	100,0
Total	66	100,0	

Figura 1.

Frecuencias “del nivel de conocimientos del pre test de los estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022”.



Análisis e interpretación.

En la tabla 1 se aprecia el reporte del nivel de conocimientos, donde el 71.2% correspondiente a 47 estudiantes ubicando un nivel de conocimientos sobre educación sexual en el nivel bajo, y un 10.6% igual a 7 estudiantes

ocupa el nivel de conocimientos alto, es importante destacar que para la evaluación se ha tenido en cuenta la nota vigesimal, siendo bajo nivel notas inferiores a 10, en el rango medio a las notas que van entre la nota 11 a 13 y de 14 a 20 un nivel de conocimientos alto. Del mismo modo se indica que la máxima nota obtenida ha sido 15 y la mínima nota de 06. La media aritmética de las calificaciones obtenidas es de es de 9.84.

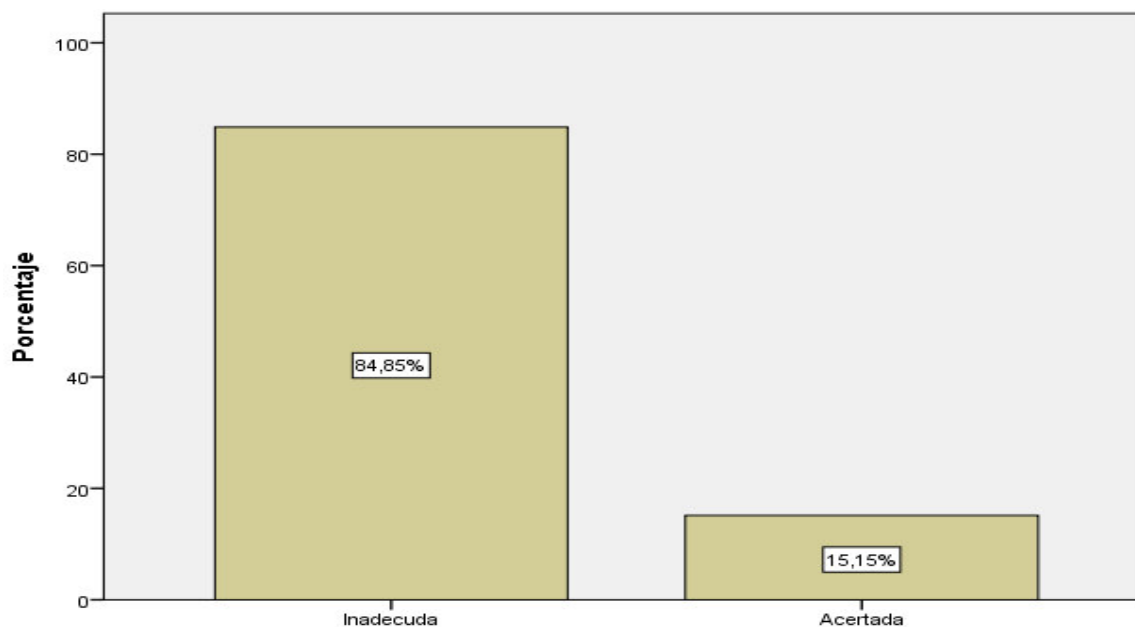
Tabla 2.

Frecuencias “de la prevención del embarazo precoz en el pre test de los estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022”.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje cumulado
Inadecuada	56	84,8	84,8
Acertada	10	15,2	100,0
Total	66	100,0	

Figura 2.

Frecuencias “de la prevención del embarazo precoz en el pre test de los estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022”.



Análisis e interpretación.

En la tabla 2 se aprecia el reporte de la variable prevención del embarazo precoz, en la cual 84.8% correspondiente a 56 estudiantes, reportan una prevención del embarazo inadecuado, así mismo 15.2%, representado por 10 estudiantes reportan que la prevención del embarazo en la institución es adecuada o acertada.

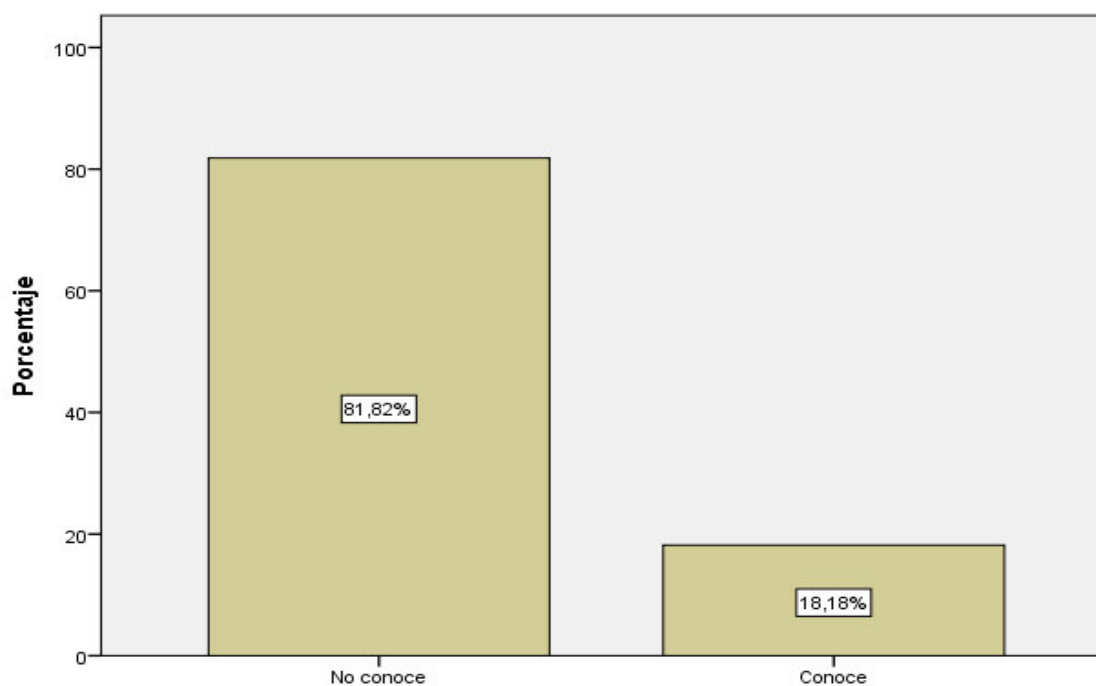
Tabla 3.

Frecuencias “de la Dimensión conoce previene el embarazo precoz de los estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022”.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
No conoce	54	81,8	81,8
Conoce	12	18,2	100,0
Total	66	100,0	

Figura 3.

Frecuencias “de la Dimensión conoce previene el embarazo precoz de los estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022”.



Análisis e interpretación.

En la tabla 3 respecto a la dimensión del conocimiento para prevenir el embarazo no deseado o precoz 81.8% igual 54 estudiantes reportan un desconocimiento respecto a las acciones o actividades asertivas que ayuden a prevenir el embarazo precoz, mientras que un 18.2% igual a 12 estudiantes reporta que si conocen efectivamente acciones de prevención del embarazo precoz.

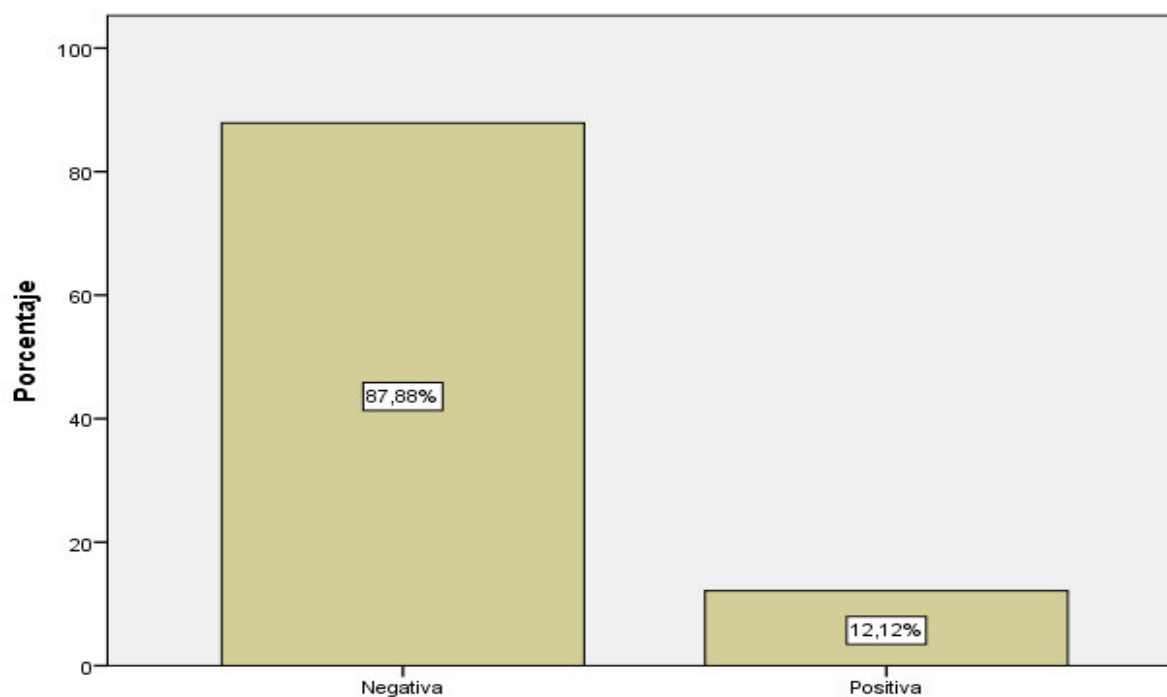
Tabla 4.

Frecuencias “de la Dimensión conductual en la prevención de embarazo precoz de los estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022”

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Negativa	58	87,9	87,9
Positiva	8	12,1	100,0
Total	66	100,0	

Figura 4.

Frecuencias “de la Dimensión conductual en la prevención de embarazo precoz de los estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022”.



Análisis e interpretación.

En la tabla 4 respecto a la dimensión conductual en la prevención del embarazo precoz, el 87.9% que representa a 58 estudiantes, se reporta una conducta negativa en la prevención del embarazo precoz, y el 12.1% representada por 8 estudiantes, manifiestan una actitud positiva en las acciones de prevención del embarazo precoz.

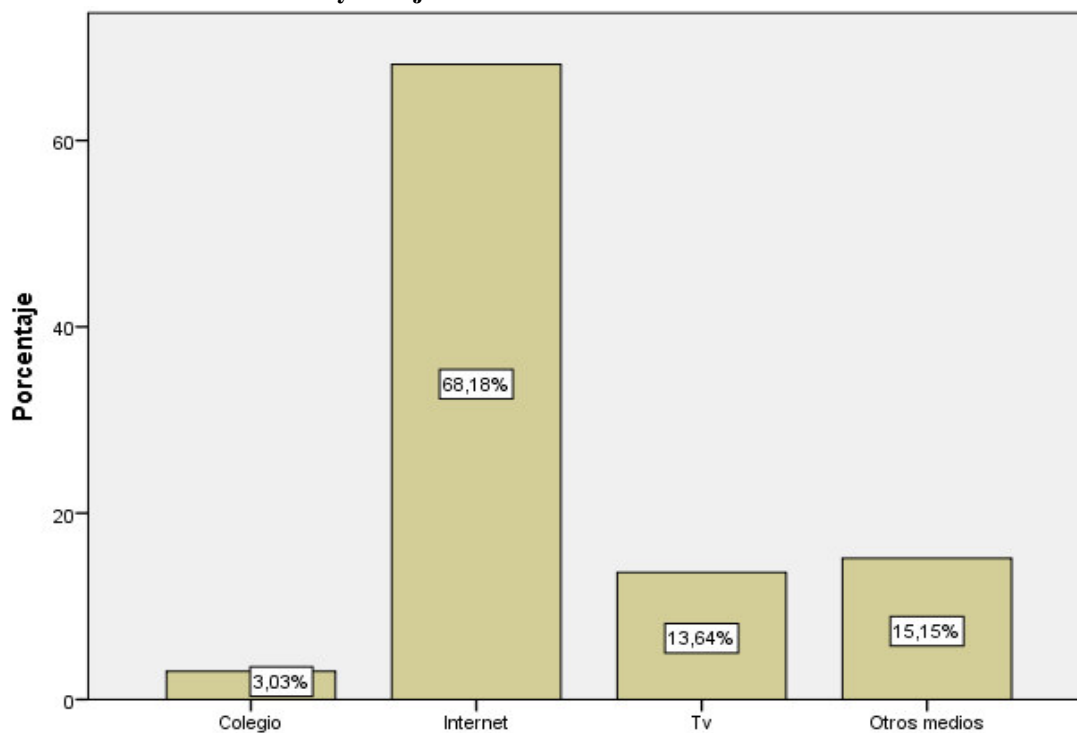
Tabla 5.

Frecuencias “del lugar donde se adquiere información sobre educación sexual de los estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022”.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Colegio	2	3,0	3,0
Internet	45	68,2	71,2
Tv	9	13,6	84,8
Otros medios	10	15,2	100,0
Total	66	100,0	

Figura 5.

Frecuencias “del lugar donde se adquiere información sobre educación sexual de los estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022”.



Análisis e interpretación.

En la tabla 5 respecto a indagación de donde se obtiene la información sobre educación sexual, 45 de los estudiantes igual a 68.2%, manifiestan que la obtienen del internet, y un 3.0% reporta en su nivel extremo que la obtiene del colegio donde estudia, rescatamos también que un valor importante de 13.6% la obtiene de la televisión.

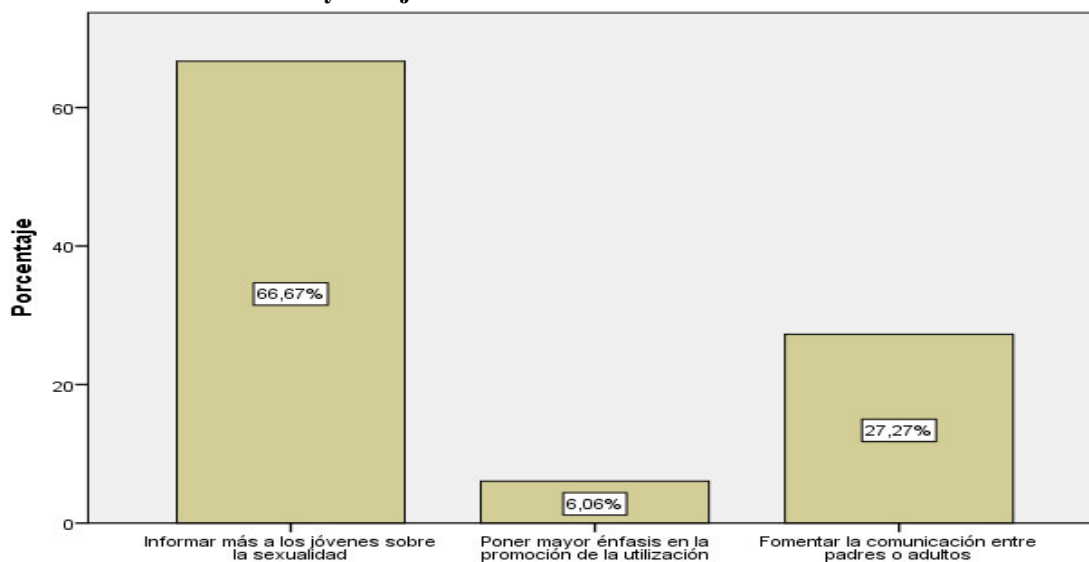
Tabla 6.

Frecuencias “de identificación de la opción para prevenir embarazo no deseado de los estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022”.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Se debe brindar mayor información sobre la sexualidad y los cuidados en todos los ámbitos y no solo destinada al ámbito escolar.	44	66,7	66,7
Mayor promoción en la utilización métodos anticonceptivo	4	6,1	72,7
Fomentar la comunicación entre padres o adultos	18	27,3	100,0
Total	66	100,0	

Figura 6.

Frecuencias “de identificación de la opción para prevenir embarazo no deseado de los estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022”.



Análisis e interpretación.

En la tabla 6 respecto a identificar opciones u opiniones para prevenir el embarazo precoz, se ha identificado un porcentaje de 66.7 % igual a 44 estudiantes, una inclinación por la de informar más a los jóvenes sobre sexualidad, un valor importante de 18 estudiantes que es el 27.3%, manifiesta fomentar la comunicación entre los padres o adultos.

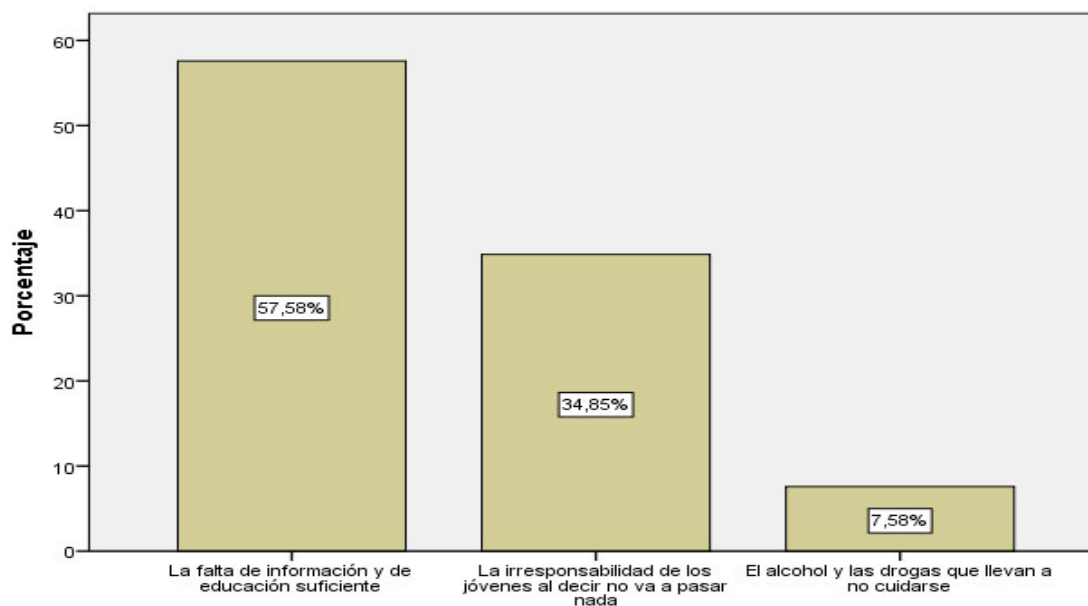
Tabla 7.

Frecuencias “de la causa del embarazo no deseado de los estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022”.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
La educación e información que se recibe es insuficiente	38	57,6	57,6
Irresponsabilidad, exceso de confianza al decir no va a pasar nada	23	34,8	92,4
Las drogas y alcohol y que llevan a tomar decisión inadecuada de no cuidarse	5	7,6	100,0
Total	66	100,0	

Figura 7.

Frecuencias “de la causa del embarazo no deseado de los estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022”.



Análisis e interpretación.

En la tabla 7 respecto a la indagación de la causa de embarazo no deseado, 38 estudiantes que representan un 57.6% reporta que la mayor causa del embarazo no deseado es la falta de información y de educación insuficiente, seguido de un 34.8% que consideran la irresponsabilidad como causa también importante que se den los embarazos no deseados.

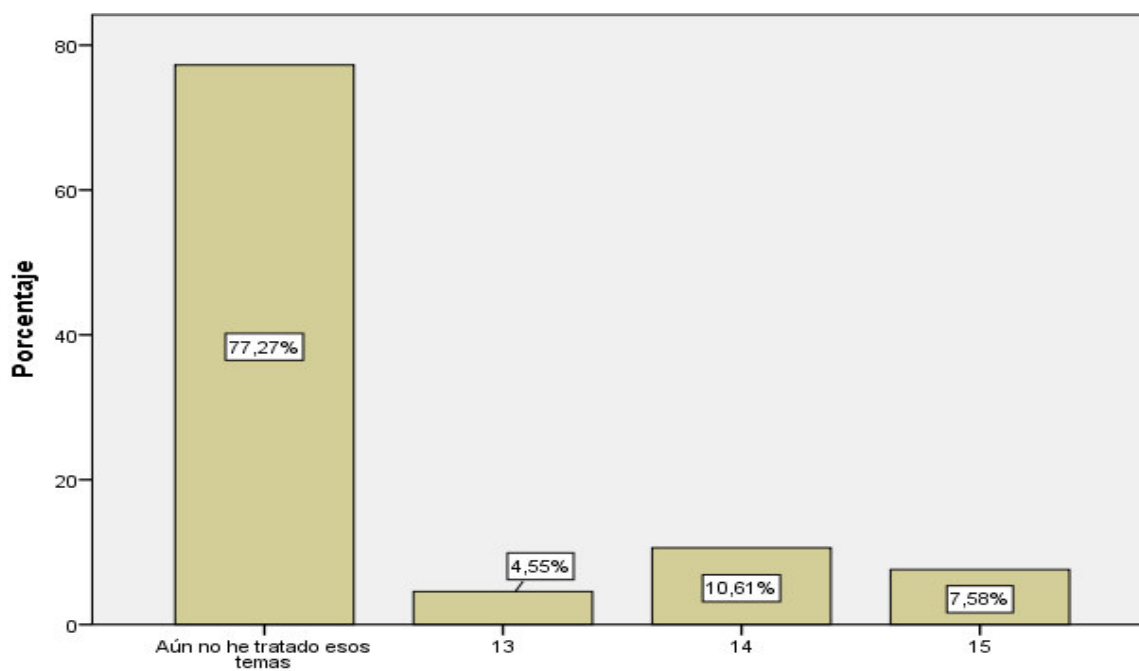
Tabla 8.

Frecuencias “de la edad cuando empezó hablar sobre temas sexuales de los estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022”.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Aún no he tratado esos temas	51	77,3	77,3
13	3	4,5	81,8
14	7	10,6	92,4
15	5	7,6	100,0
Total	66	100,0	

Figura 8.

Frecuencias “de la edad cuando empezó hablar sobre temas sexuales de los estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022”.



Análisis e interpretación.

En la tabla 8 se reporta que 51 estudiantes que representan el 77.3%, manifestó que aún no ha tratado temas relacionados a educación sexual y prevención del embarazo; así mismo 5 estudiantes que representan a un 7.6%, manifestó que recién a los 15 años han recibido información respecto al tema de educación sexual.

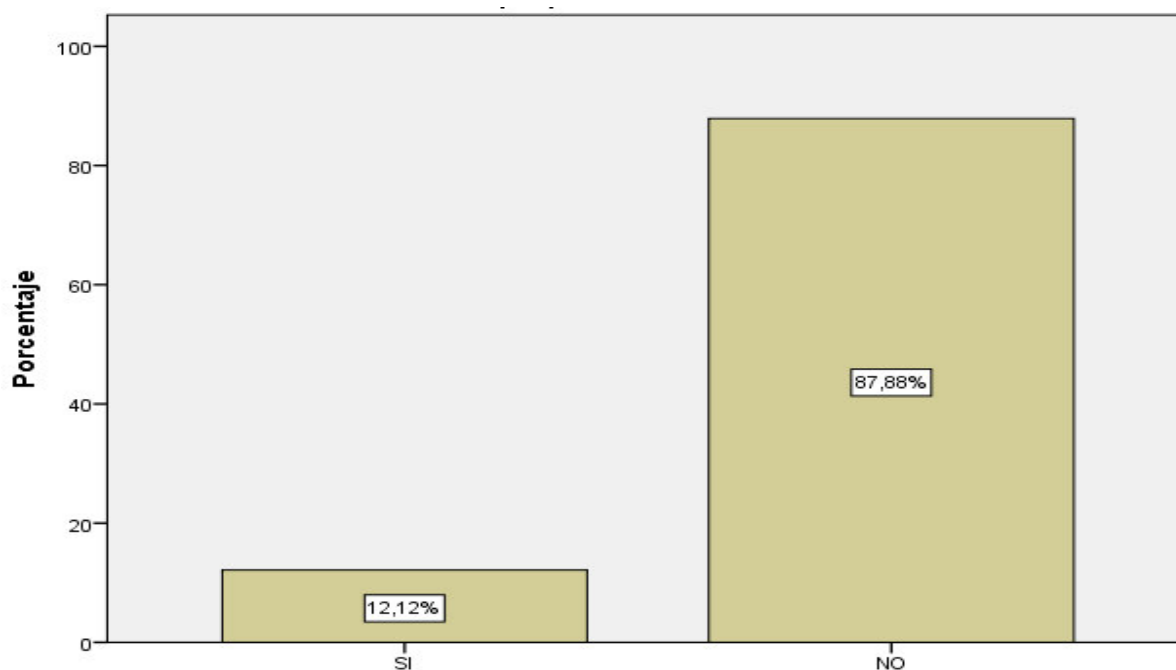
Tabla 9.

Frecuencias “de docentes preparados en educación sexual de los estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022”.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
SI	8	12,1	12,1
NO	58	87,9	100,0
Total	66	100,0	

Figura 9.

Frecuencias “de docentes preparados en educación sexual de los estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022”.



Rafael Loayza Cajamarca 2022”.

Análisis e interpretación.

El resultado de la tabla 9 reporta un 58 estudiante que representan el 87.9 manifiesta que se sus docentes no están preparados para brindar educación sexual adecuada, así mismo 8 estudiantes manifiestan que sus profesores si están preparados para tratar información adecuada sobre educación sexual.

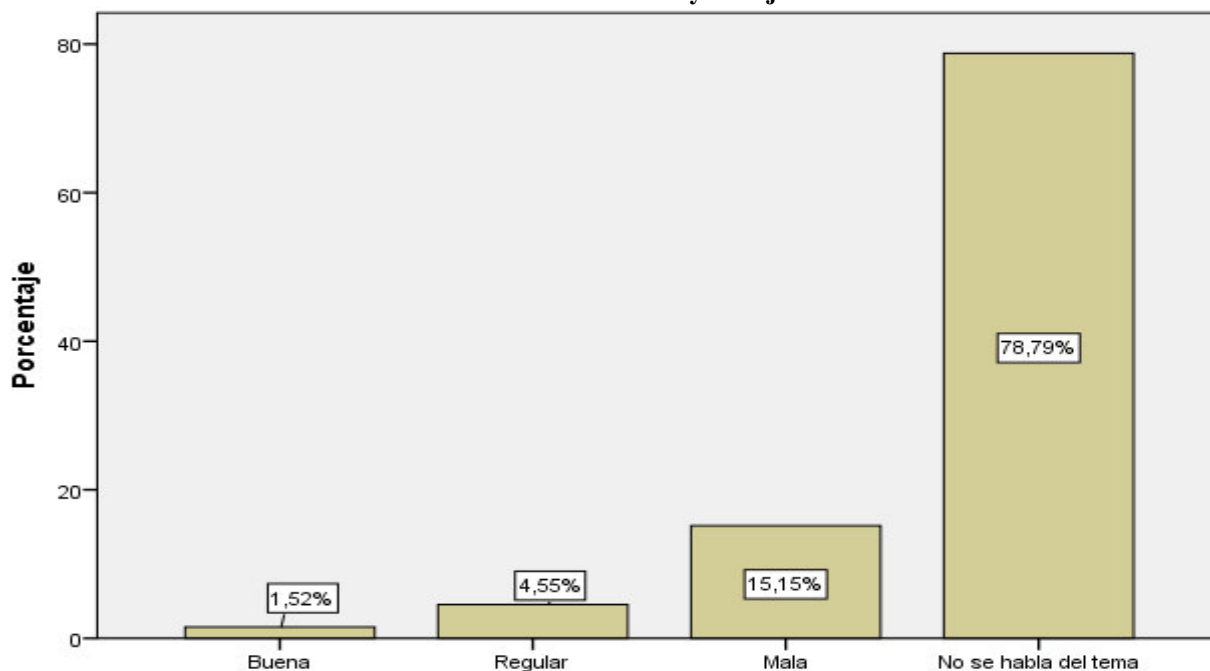
Tabla 10.

Frecuencias “como consideras la información recibida sobre educación sexual en tu institución educativa de los estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022”.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Buena	1	1,5	1,5
Regular	3	4,5	6,1
Mala	10	15,2	21,2
No se habla del tema	52	78,8	100,0
Total	66	100,0	

Figura 10.

Frecuencias “como consideras la información recibida sobre educación sexual en tu institución educativa de los estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022”.



Análisis e interpretación.

La tabla 10 expresa que un 78.8% que hacen 52 estudiantes, quienes consideran que en la institución educativa no se recibe información sobre educación sexual, consideran que no habla del tema y un 1.5 % de estudiantes refirieron que si se habla del tema este porcentaje representa a 1 estudiante.

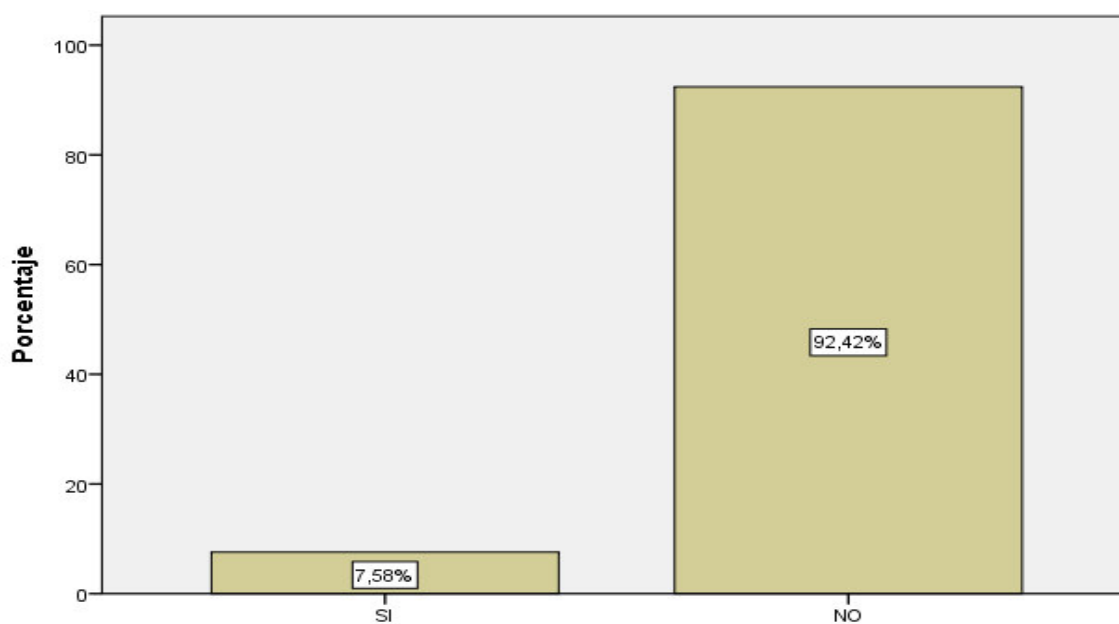
Tabla 11.

Frecuencias “Conversas con tus padres sobre sexualidad y de la posibilidad de un embarazo y prevención de los estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022”.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
SI	5	7,6	7,6
NO	61	92,4	100,0
Total	66	100,0	

Figura 11.

Frecuencias “Conversas con tus padres sobre sexualidad y de la posibilidad de un embarazo y prevención de los estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022”.



Análisis e interpretación.

En el reporte de la tabla 11 igual a 61 estudiantes que hacen un 92.4% de la muestra, quienes afirman no conversar con sus padres respecto a temas sobre sexualidad, prevención y la posibilidad de embarazo no deseado, y 5 estudiantes que hacen un 7.6% quienes afirman si tratar los temas con sus padres.

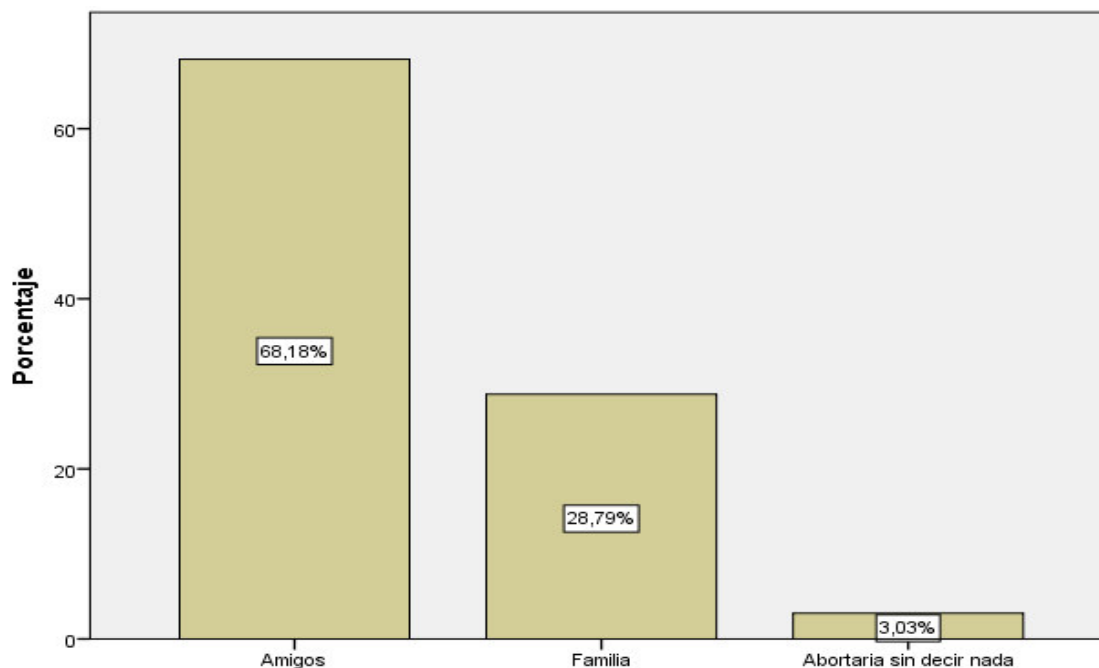
Tabla 12.

Frecuencias “con quien conversarías en el caso de tener un embarazo no deseado de los estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022”.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Amigos	45	68,2	68,2
Familia	19	28,8	97,0
Abortaría sin decir nada	2	3,0	100,0
Total	66	100,0	

Figura 12.

Frecuencias “con quien conversarías en el caso de tener un embarazo no deseado de los estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022”.



Análisis e interpretación.

Los resultados de la tabla 12 expresan que frente al hecho de un embarazo no deseado 45 estudiantes que representa el 68.2%, manifestó que la primera persona a quien acudiría a recibir un consejo sería los amigos, seguido de la familia en un 28.8%, así mismo se reporta a un 3% de estudiantes quienes se inclinarían por una decisión trágica que es el aborto.

Tabla 13.

“Correlación de variables nivel de conocimientos y prevención del embarazo precoz de los estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022”.

Correlaciones			
		Nivel de conocimientos	Nota prevención
		pre test	pre test
Nivel de conocimientos pre test	Correlación de Pearson	1	,381**
	Sig. (bilateral)		,002
	N	66	66
Prevención del embarazo precoz	Correlación de Pearson	,381**	1
	Sig. (bilateral)	,002	
	N	66	66

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Análisis e interpretación.

En la tabla 13 se muestra la correlación entre las variables nivel de conocimientos y la prevención del embarazo precoz de los estudiantes objeto del estudio, donde según la prueba estadística del programa informático del spss23, nos reporta una significancia entre variables de 0.01 , lo que significa una validación de hipótesis, donde el nivel de conocimientos sobre educación sexual efectivamente afecta en el tema relacionado a la prevención del embarazo precoz, por lo que se acepta la hipótesis alterna.

V. **Discusión.**

En la investigación del “nivel de conocimientos sobre educación sexual y la prevención del embarazo precoz”, al analizar la tabla 1 se verifica que en los estudiantes objeto de la investigación un 71.2% (47 estudiantes) tiene un calificación baja o desaprobada respecto a su nivel de conocimientos, que se contrasta al consultar la tabla 2, donde efectivamente al carecer de conocimientos adecuados los estudiantes reportan una prevención del embarazo precoz como inadecuado llegado a un 84.8% (56 estudiantes): abarcando las dimensiones de tanto de conocimientos como conductual; en la investigación se contrasta la semejanza con la realizada por Villanueva y Julca (2016), donde igualmente reportaron que la educación facilitada en los ambientes escolares no es la más idónea proponiéndose una mejora en esfuerzos de las propuesta educativas sobre educación sexual. En el mismo sentido la investigación reportada por Méndez. R. (2017), se resalta una mayor profundización y atención en las temáticas relacionadas a la educación sexual ya que por ejemplo en su estudio se evidencia un alto porcentaje de estudiantes que consideran a los temas tratados como insuficientes y que la misma no contribuye a una formación integral en el tema; en la investigación realizada por Medina, L. (2017), en parte de sus conclusiones afirma que las gestantes adolescentes cuentan con la información sobre los métodos anticonceptivos, pero que hace falta mayor información sobre el uso correcto; por lo descrito en la presente investigación y los estudios citados se estima que aún existe brechas entre la información brindada a los adolescentes y el conocimiento adecuado y oportuno, teniendo en cuenta también las recomendaciones de Zárate, I. (2003), quien involucra la participación del entorno social del estudiante como la familia bajo un contexto de adaptación y cohesión con el ambiente escolar, promoviendo estilos de vida saludables, el fortalecimiento de la comunicación de padres a hijos tal como también lo sugiere Bravo P. (2017).

En los resultados de las tabla 6, con 66.7% y 7, 57.6% se hace evidente una necesidad de los estudiantes de tener mayor información sobre educación sexual como medida para tener mejores estrategias en la prevención del embarazo precoz, ya que como se muestra en la tabla 8, el 77.3% de estudiantes considera no haber tocado aun el tema, y en los resultados de la tabla 9 se afirma que el 87.9% de los docentes no están preparados en temas relacionados a la educación sexual, misma que es de vital importancia en la lucha y prevención del embarazo precoz. La información encontrada en el resultado son semejantes y comparables con las realizadas por Acevedo, C. (2007), quien afirma un desconocimiento de la etapa de la reproducción no solo de estudiantes del nivel superior, sino también de profesionales, siendo que el grado de estudio no asegura el mejor conocimiento sobre educación sexual; por lo que es preciso mencionar que la información que relaciona a la educación sexual esta deberá llegar en tiempos oportunos y con la información acertada, respaldos con las investigaciones y recomendaciones como la que indican por ejemplo Acevedo, C. (2007) de Chile, la Encuesta demográfica de salud ENDES (2000); quienes concuerdan en sus diferentes propuestas de buscar la ejecución y puesta en marcha de programas educativos relacionados a la educación sexual integral, misma que deberían ser adecuada al interior de las instituciones educativas, en busca de un ejercicio integral de la sexualidad , con docentes capacitados convenientemente en el tema que busquen promocionar una educación en salud sexual con una promoción adecuada de la prevención del embarazo temprano no deseado.

La tabla 11 reporta a un 92.4% de estudiantes que reportan no conversar con sus padres en temas relacionados a la sexualidad, consecuentemente frente al hecho de un embarazo no deseado tabla 12, no es la familia a quienes se pediría un primer consejo, por el contrario, serían los amigos, decisión que pone en grave riesgo la salud del estudiante por los múltiples peligros a los que se puede enfrentar, asimismo que la información que se obtiene

en relación a la educación sexual, la reciben del internet 68.2% tabla 5, que no necesariamente sería la más adecuada. Comparando con los estudios realizados por Ochoa, K. (2020), quien concluye que dentro de los factores familiares la disfunción familiar, la falta de comunicación en el hogar, disminución del lazo afectivo predispone el embarazo en adolescentes, factores que respaldan la presente investigación ya que se encuentran puntos de comparación confluyentes en la falta de comunicación en el hogar y la confianza para tratar asuntos relacionados a la sexualidad.

En la tabla 13 evidenciamos la correlación de variables nivel de conocimientos y la prevención del embarazo precoz de los estudiantes objeto del estudio, encontrando una relación significativa entre las mismas de $p= 001$, resultados que concuerdan con los reportes de la investigación realizada por Medina, L (2017), Calderón, Cárdenas y Gutiérrez (2017), de cuya conclusiones también se rescata que uno de los factores principales que influyen en la salud reproductiva para prevenir el embarazo de los adolescentes, es la falta de conocimientos, o conocimientos a medias y práctica de una vida sexual reproductiva informada, asimismo contrastando con la investigación de Llanos y Romero (2018), los adolescentes pasan por una presión de grupo de sus pares para el inicio de relaciones sexuales, mismos que tienen la información pero que no necesariamente es la más adecuada o suficiente ya que mucha de la información con la que cuentan proviene de la que se rescata del uso del internet tal como lo menciona Gomes. L. (2011).

Es de vital importancia tener en cuenta a las recomendaciones y afirmaciones de las diferentes investigaciones que develan un inadecuado conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, la misma que debe ocupar un espacio importante en el tiempo oportuno y suficiente en conocimientos.

VI. Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

De acuerdo a los resultados obtenidos en la presente investigación, se determina que existe relación significativa con un valor de $p = 001$, entre el nivel de conocimientos sobre la educación sexual que reciben los estudiantes y la prevención del embarazo precoz, dejando evidente que los alumnos aun no cuentan con un suficiente estándar del nivel adecuado de conocimientos, por lo que se encuentran dificultades al momento de afrontar la prevención del embarazo no deseado.

El diagnóstico del nivel de conocimientos de los estudiantes, referentes a la educación sexual, evidenciados en la tabla 1 revelan que un 71.2 % igual a 47 estudiantes, se encuentran en un nivel bajo de conocimientos y solo un 10.6 % igual 07 estudiantes un nivel alto de conocimientos sobre educación sexual; cabe precisar que las notas obtenidas en la escala vigesimal, la mínima nota ha sido 06 y la nota máxima 15, y la media aritmética de calificación fue de 9.84.

En la búsqueda de programas educativos dentro de la institución y que estén implementadas para hacer frente el embarazo precoz, no hay evidencia del mismo; referente a las estrategias que se han implementado para la prevención del embarazo precoz, dentro de las áreas curriculares de tutoría y ciencias sociales se evidencia un toque somero sobre el tema, pero que al momento no han sido las más adecuadas y no han dado los frutos correspondientes.

Los docentes no cuentan con la instrucción o formación que corresponda a la formación específica de educación sexual como herramienta de prevención del embarazo y la salud sexual del estudiante.

A la luz de los resultados es más que evidente mejorar y readecuar los servicios de atención en salud y educación con calidad de información, la misma que fomente la mejora

de la salud reproductiva de los adolescente; vemos de cerca que nuestro sistema educativo aún tiene serias falencias ya que los encargados de trasladar la información necesaria sobre educación sexual carecen de un conocimiento adecuado, actualizado y científico, que no ha alcanzado un nivel de instrucción adecuado y porque aún se viven los juicios y temores para abordar el tema.

La gran cantidad de disposiciones entre leyes y políticas emanadas desde los poderes del estado tanto en el sector educación como salud, para la mejora de la atención a los adolescentes, se han predispuesto de manera inadecuada ya que no son lo suficientemente convenientes para alcanzar tener educadores competentes y con el tiempo disponible para atender a este grupo poblacional de estudiantes.

Las políticas de salud implantadas para la atención integral de los adolescentes en los establecimientos de salud y ambientes educativos a la fecha se muestran solo como meros intentos ya que no ha dado los resultados esperados, cada vez los embarazos van en aumento, y esto debido que no hay el tiempo y la instrucción correspondiente en primera instancia de los educadores que tienen mayor contacto con los adolescentes en las instituciones educativas

Las propuestas descritas de diferentes investigaciones y los resultados que se plantean en la presente investigación con una relación altamente significativa entre variables validan la intención de la proponente “la mejora de la educación sexual para influir significativamente en la prevención del embarazo no deseado”, a través de programas educativos que convenientemente se hayan concertados en la comunidad educativa y se sostendrá en el tiempo con resultados provisorios a corto y largo plazo siempre que se dé la importancia y continuidad necesaria.

Recomendaciones

La implementación de nuevas estrategias y reformulación de los programas de educación sexual como herramienta de prevención del embarazo precoz debe ser dirigido por personal conocedor y comprometido en el tema, proyectando acciones de mejora a todo nivel educativo.

Se debe Implementar programas de educación sexual para prevenir el embarazo precoz, el cual debe estar dirigido por personas idóneas en la materia, proyectando acciones al universo de Instituciones Educativas

El trabajo con las familias al respecto de la educación sexual, debe fortalecerse ya que es ahí donde se debe generar la mayor confianza

La información que el adolescente maneje, debe ser la acertada y adecuada a su edad, misma que le permita discernir frente a situaciones como el inicio precoz de las relaciones sexuales; decisiones que le deben conducir a tonar conciencia y asumir sus responsabilidades. Frente a la duda o mejora de sus conocimientos sobre sexualidad esta debe partir de casa, seguida de la mejor instrucción que podría ser el ambiente educativo.

Al interior del hogar los progenitores, deben también asumir la responsabilidad de que los temas en educación o instrucción sexual debe partir y ser tratado desde casa, permitir y buscar el mayor dialogo con los hijos para estrechar la confianza.

Los docentes que tienen a su cargo la instrucción del nivel secundario tienen que asumir compromisos de mejorar su instrucción en temas de educación sexual, ya que son el contacto más cercano de los jóvenes adolescente, y de quienes debe partir una instrucción acertada de la realidad en salud sexual y reproductiva.

REFERENCIAS

- Acevedo, C. (2007). *Opiniones y valoraciones de jóvenes universitarias sobre sexualidad, maternidad y aborto. estudio cualitativo desde los derechos sexuales y reproductivos y el enfoque de género*. [Tesis Maestría]. Universidad de Chile, CHILE.
- Bravo, P. (2017). *Factores asociados al embarazo en adolescentes y su reincidencia, Hospital de Ventanilla-Lima, enero a junio 2017*. [Tesis de grado]. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, PERÚ.
http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2847/T033_46232202_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Calderón, Cárdenas y Gutiérrez (2017) *Factores de riesgo que influyen en el embarazo en adolescentes del asentamiento humano Nueva América – 2017*. [Tesis de grado] Universidad Nacional de Ucayali, PERÚ.
<http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/3610/ENFERMERIA-2017-LESLIECALDERON-RESUMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Canal Wayka.(12 de marzo 2019). *Adolescente pide condón en hospital Loayza y se lo niegan*. Obtenido de facebook:
<https://www.facebook.com/waykaperu/videos/627221861073118/>
- Carrasco, S. (2009). *Metodología de investigación científica: Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación*. Lima: San Marcos.
- Dirección Regional de Salud Cajamarca DIRESA. (2021) *Reporte de atendidas atenciones mensual anual 2021*.
<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiYzcxNDc1YjctY2IyMi00MWE2LWFjNGEtZGZkY2U1MzliYzViIiwidCI6IjEwMzg4NDU3LW2MTUtdNDUwMi05MjMwLTK4NTI3MThmNDNiZSJ9&pageName=ReportSection>

Dirección Regional de Salud Cajamarca DIRESA. (2022) *Reporte de atendidas atenciones mensual anual*

2022.<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiYzcxNDc1YjctY2IyMi00MWE2LWFjNGEtZGZkY2U1MzliYzViIiwidCI6IjEwMzg4NDU3LWM2MTUtNDUwMi05MjMwLTk4NTI3MThmNDNiZSJ9&pageName=ReportSection>

Emma, E. (2011). *Adolescentes peruanas ven el embarazo como vía de escape del colegio*. El comercio.

Encuesta Demográfica de Salud Familiar ENDES (2018): Perú. *Investigación estadística*.

Instituto Nacional de Estadística e Informática

https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/index1.html

Encuesta Demográfica de Salud Familiar ENDES (2020): Perú. *Investigación estadística*.

Instituto Nacional de Estadística e Informática

https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/

Erikson, E. (1968). *Identidad, Juventud y Crisis*. En, E. Erikson, Diseño, Aplicación y

Evaluación de un programa de Educación Sexual dirigido al adolescente. Editorial

Paidós

Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia FIGO. (2007). *La voz mundial para la*

salud de la mujer. [https://www.figo.org/es/que-hacemos/figo-divisiones-](https://www.figo.org/es/que-hacemos/figo-divisiones-comit%C3%A9s/comit%C3%A9-aspectos-%C3%A9ticos-reproducci%C3%B3n-humana-y-salud-de-la-mujer)

[comit%C3%A9s/comit%C3%A9-aspectos-%C3%A9ticos-reproducci%C3%B3n-](https://www.figo.org/es/que-hacemos/figo-divisiones-comit%C3%A9s/comit%C3%A9-aspectos-%C3%A9ticos-reproducci%C3%B3n-humana-y-salud-de-la-mujer)

[humana-y-salud-de-la-mujer](https://www.figo.org/es/que-hacemos/figo-divisiones-comit%C3%A9s/comit%C3%A9-aspectos-%C3%A9ticos-reproducci%C3%B3n-humana-y-salud-de-la-mujer)

Gomes, L. (2011). *Influencia de las TICs en el desarrollo de competencias en el ámbito de la*

educación sexual a nivel secundaria. [Tesis de maestría], Tecnológico de Monterrey,

MÉXICO.

https://repositorio.tec.mx/bitstream/handle/11285/570976/DocsTec_11951.pdf?sequence=1&isAllowed=y

González, J. (2014) *Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular Innov. educ. (Méx. DF) vol.14 no.65 México may./ago. 2014*

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009#:~:text=Los%20niveles%20de%20conocimiento%20se,explica%20o%20comprende%20la%20realidad.

Joseph, Cynthia, Harper, Wayne, Shields (2008). *The Potential of Long-acting Reversible Contraception to Decrease Unintended Pregnancy. Contraception.* <http://www.arhp.Org/publications-and-resources/contraception-journal/>

www.arhp.Org/publications-and-resources/contraception-journal/

Holguín, Mendoza, Esquivel. (2003) *Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia.* . Revista chilena de obstetricia y ginecología Santiago de Chile.vol.78 no.3 Santiago 2013

<http://elcomercio.pe/lima/1344191/noticia-adolescentes-peruanas-ven-embarazo-como-via-escape-colegio>

Llanos y Romero (2018) *Factores de riesgo asociados con el embarazo en adolescentes en el Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2018.* [Tesis de grado]. Universidad Ricardo Palma, PERÚ.

<https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1816/EROJAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Medina, C. (2020) *Nivel de conocimientos sobre investigación científica y logros de aprendizaje del pregrado en los internos de medicina humana del hospital nacional Dos de Mayo, Lima-Perú, 2018.* [Tesis de maestría] Universidad Nacional Federico Villarreal, PERÚ.

- Medina, L. (2017) *Factores que condicionan el embarazo de adolescentes en los barrios Miraflores y Ramón castilla, Distrito de San Miguel – 2017*. [Tesis de especialidad]. Universidad Nacional de Huancavelica, PERÚ.
<https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1711/TESIS%20MEDINA%20ROCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Méndez, R. (2017) *Educación Sexual en la Formación de Alumnos de la Carrera Educación Media. Mención Ciencias Sociales en Universidad Autónoma de Santo Domingo (UASD): Uso de las TIC para su enseñanza*. [Tesis doctoral]. Universidad De Salamanca, ESPAÑA.
https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/137098/DDOMI_MendezMateoR_EducacionSexual.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Mendoza, Claros, Peñaranda (2016) *Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia, estado del arte*. Revista chilena de obstetricia y ginecología Santiago de Chile. 81(3):243-253. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v81n3/art12.pdf>
- MINISTERIO DE EDUCACIÓN MINEDU (2017). *Currículo Nacional. 2017*.
<http://www.minedu.gob.pe/curriculo/>
- Ministerio de salud MINSA. (1997) *Ley general de salud Perú: julio 1997*.
<http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/LEYN26842.pdf>
- Ministerio de salud MINSA. (2020) *Boletín estadístico sobre infecciones de transmisión sexual Perú: 2020*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2728.pdf>
<https://elperuano.pe/noticia/104213-minsa-en-el-peru-12-de-cada-100-adolescentes-estan-embarazadas-o-ya-son-madres>
- México_ social. (2014). *Educación sexual en salud reproductiva*,
https://www.mexicosocial.org/author/mexico_social/

- Nils, Pat, Collen, 2006). *Promises to keep The Toll of Unintended Pregnancies on Women's Lives in the Developing World*. Washington, DC 20006.
- <https://web.archive.org/web/20081206063342/http://www.globalhealth.org/news/article/2319>
- Ochoa, K. (2020). *Factores familiares que predisponen el embarazo adolescente en América Latina y El Caribe, 2009- 2018: Revisión documental* [Trabajo de investigación documental de bachiller]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, PERÚ.
- Organización de las Naciones Unidas ONU (1994). *Informe de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo*. Naciones Unidas · Nueva York, 1995
- Organización Mundial de la Salud OMS. (1998). *Embarazo en la adolescencia. Lineamientos para el diseño de investigaciones de aspectos socioculturales*. Fondo de Población de las Naciones Unidas Lisboa:
- Organización Panamericana de la Salud OPS. (1998). *Embarazo en la adolescencia. Lineamientos para el diseño de investigaciones de aspectos socioculturales*. Fondo de Población de las Naciones Unidas Lisboa:
- Soto y Contreras (2017) *Los cambios en el proyecto de vida de la adolescente embarazada. Investigación realizada en la Escuela Preparatoria No. 7*. Universidad de Guadalajara México. <https://www.adolescenciasema.org/los-cambios-en-el-proyecto-de-vida-de-la-adolescente-embarazada/>
- Villanueva y Julca (2016) *Aplicación de un programa de educación sexual para prevenir el embarazo no deseado en los estudiantes del instituto de educación Superior Tecnológico Público José Arnaldo Sabogal Diéguez Cajabamba, 2015*. [Tesis de maestría] Universidad César Vallejo, PERÚ.
- Zárate, I. (2003). *Factores psicosociales familiares asociados a la iniciación sexual en escolares de educación secundaria de lima cercado*. [Tesis Maestría]. Universidad

Nacional Mayor De San Marcos, PERÚ.

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/1990/Zarate_li.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS
ANEXOS 1: Matriz de consistencia.

Título: Nivel de Educación sexual y prevención del embarazo precoz en estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022

Problema	Objetivos	Hipótesis	Metodología	Población y muestra
<p>Problema general.</p> <p>¿El nivel de conocimientos en educación sexual de los adolescentes es un factor que se relaciona significativamente en la prevención del embarazo precoz no deseado, de los alumnos de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022?</p> <p>Problemas específicos.</p> <p>P1 ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimientos sobre educación sexual y la prevención del embarazo precoz Trabajo de la I.E. Rafael Loayza Guevara, Cajamarca, 2022?</p> <p>P2 ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre educación sexual de los estudiantes de quinto grado de la Institución Educativa Rafael Loayza Guevara – Cajamarca 2022?</p> <p>P3 ¿Cuáles son los programas de educación sexual que se brindan a los estudiantes?</p>	<p>General.</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel conocimientos sobre la educación sexual, y la prevención del embarazo precoz en los estudiantes de quinto grado de la Institución Educativa Rafael Loayza Guevara – Cajamarca 2022</p> <p>Específicos.</p> <p>O1 Identificar en los estudiantes el nivel de conocimientos en conocimientos sobre educación sexual.</p> <p>O1 Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimientos sobre educación sexual y la prevención del embarazo.</p> <p>O2 Identificar en los estudiantes el nivel de conocimientos sobre educación sexual.</p> <p>O3 Identificar los programas de educación sexual para prevenir el embarazo precoz.</p> <p>O4 Conocer las estrategias diseñadas para la prevención del embarazo precoz</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación significativa entre el nivel de educación sexual y el embarazo no precoz en los estudiantes del quinto grado de la Institución Educativa Rafael Loayza Guevara - Cajamarca, 2022</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>H1 Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en educación sexual con el conocimiento de prevención en los estudiantes del quinto grado de la Institución Educativa Rafael Loayza Guevara - Cajamarca, 2022</p>	<p>Enfoque de investigación:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación:</p> <p>Correlacional</p> <p>Método</p> <p>Descriptivo</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>No experimental correlacional transversal</p>	<p>Población</p> <p>compuesta por los 205 estudiantes matriculados en el 5 grado de la I.E. Rafael Loayza Guevara, Cajamarca, 2022.</p> <p>Muestra: 66 estudiantes</p>

ANEXOS 2: Operacionalización de las variables.

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala
Variable 1 Nivel de conocimientos en Educación Sexual	Datos personales	Aspectos generales de los participantes	1,2,3,4,5	Nominal
	Evalúa nivel de conocimientos	¿Qué es Educación sexual?	6,7,8,9,10	Bueno (1)
		¿Qué son Habilidades sociales?:	,11,12,13,	medio (2)
		¿Qué es Autoestima?	14,15,16,	alto (3)
		¿Qué es Toma de decisiones?:	17,18	
		¿Qué es el Aborto?:		
		¿Qué es el embarazo?		
		¿Qué es embarazo no deseado?		
		¿Qué es paternidad responsable?		
		¿Qué son las ITS, VIH		
		¿Qué es planificación familiar?		
		¿Cuáles son los métodos anticonceptivos defina brevemente cada uno?		
		¿Como se produce el embarazo?		
		¿Cuándo se produce la fecundación:		
Variable 2: Embarazo precoz	Cognitiva	¿De dónde adquieres información sobre educación sexual?	19,20,21,	Conoce (1)
		¿Has tenido relaciones sexuales coitales?	22,23,24	No conoce (2)
		¿Cuál crees que es la mejor opción para prevenir el embarazo no deseado?		
		¿Podrías seleccionar la opción que creas más conveniente para prevenir un embarazo no planificado?		
		Respecto al embarazo no deseado en la adolescencia ¿Cuál cree que son las principales causas?		
		¿Dónde conseguiste o consigues la información referente a la educación en sexualidad?		
		¿Has usado algún método anticonceptivo?		
		Edad en la que, empezó hablar o escuchar sobre temas relacionados a sexualidad como opción de prevención de embarazo		
		¿Tus profesores están preparados en temas sobre educación sexual.?	25,26,27,	Adecuada, si, positiva
		¿Tus profesores te hablan o te hablaron alguna vez sobre métodos anticonceptivos y educación sexual?	28,29, 30,31	(1) Inadecuada, no, negativa 92)
Conductual	¿Cómo consideras la información que recibes sobre educación sexual en tu institución educativa?			
	¿Conversa con sus padres sobre aspectos de la sexualidad y de la posibilidad de un embarazo?			
	Si estuvieras un embarazo no deseado			
	¿Con quién conversaría primero?			
en el caso de tener un embarazo no deseado, ¿Qué harías?				
Por qué crees que no se usan los métodos anticonceptivos				

ANEXOS 3: Cuestionario.

Estudio sobre: Nivel de conocimientos en Educación sexual y prevención del embarazo precoz en estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022

Recuerde que la presente es totalmente anónima utilizada solo para recoger información estadística que servirá de base para estudio social de la institución.

Llene los espacios necesarios y/o marque (X) la(s) respuesta(s) que estime conveniente.

Seudónimo: _____

ASPECTOS GENERALES:

I. ASPECTOS GENERALES:

1. Código de identificación.....

2. Edad: _____

3. Estado civil:

Casado

Conviviente

Soltero

Separado

4. ¿Tienes hijos?

a) Sí.....

b) No

5. Tipo de educación recibida de los padres:

Rígida

Tolerante

Adecuada

II. EVALUACIÓN DE ALGUNOS CONOCIMIENTOS

EXPRESA UNA BREVE DEFINICIÓN U OPINIÓN, FRENTE DE LOS SIGUIENTES ÍTEMS:

6. ¿Qué es Educación sexual?

.....

7. ¿Que son Habilidades sociales?:

.....

8. ¿Qué es Autoestima?

.....

9. ¿Qué es Toma de decisiones?:

.....

10. ¿Qué es el Aborto?:

.....

11. ¿Qué es el embarazo?

.....

12. ¿Qué es embarazo no deseado?

.....

13. ¿Qué es paternidad responsable?

-
14. ¿Qué son las ITS, VIH?
-
15. ¿Qué es planificación familiar?
-
16. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos defina brevemente cada uno?
-
17. ¿Como se produce el embarazo?
-
18. ¿Cuándo se produce la fecundación?
-
19. ¿De dónde adquieres información sobre educación sexual?
- Del colegio
 - De Internet
 - Por la televisión
 - Todos

Dimensión 1

20. ¿Has tenido relaciones sexuales coitales?
- a) Sí b) No
21. ¿Cuál crees que es la mejor opción para prevenir el embarazo no deseado?
- Informar más a los jóvenes sobre la sexualidad y los cuidados en todos los ámbitos y no solo destinada al ámbito escolar.
 - Poner mayor énfasis en la promoción de la utilización de métodos anticonceptivo
 - Fomentar la comunicación entre padres o adultos responsables
22. ¿Podrías seleccionar la opción que creas más conveniente para prevenir un embarazo no planificado?
- La falta de información y de educación suficiente sobre el comportamiento sexual responsable
 - La irresponsabilidad de los jóvenes al decir “no va a pasar nada” y confiarse
 - El alcohol y las drogas que llevan a no cuidarse
23. ¿Has usado algún método anticonceptivo?
- a) Sí b) No cual:
24. Edad Cuando empezó hablar o e escuchar sobre temas relacionados a la sexualidad, como concepción y prevención del embarazo.
- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <input type="radio"/> Aún no he tratado esos temas | <input type="radio"/> 12 | <input type="radio"/> 16 |
| | <input type="radio"/> 13 | <input type="radio"/> 17 |
| <input type="radio"/> Antes de los 10 años | <input type="radio"/> 14 | <input type="radio"/> 18 |
| <input type="radio"/> 11 | <input type="radio"/> 15 | <input type="radio"/> 19 |

Dimensión 2

25. ¿Tus profesores están preparados en temas sobre educación sexual.?
- a) Sí b) No

26. ¿Tus profesores te hablan o te hablaron alguna vez sobre métodos anticonceptivos y educación sexual?
- a) Sí b) No
27. ¿Cómo consideras la información que recibes sobre educación sexual en tu institución educativa?
- a) Buena b) Regular c) Mala d) No se habla del tema
28. ¿Conversa con sus padres sobre aspectos de la sexualidad y de la posibilidad de un embarazo y prevención?
- a) Sí b) No
29. Si estuvieras un embarazo no deseado que camino seguirías:
- ☹ Dejaría los estudios para dedicarme al bebé.
 - ☹ Seguiría estudiando.
 - ☹ Me pondría a trabajar para mantener al bebé.
 - ☹ No sabría que hacer
30. Con quien conversaría primero en el caso de tener un embarazo no deseado, ¿Qué harías?

- ☹ Pediría ayuda a mis amigos
- ☹ Pediría ayuda a mi familia
- ☹ Pienso en el aborto sin decir nada
- ☹ Daría a mi hijo en adopción

31. Por qué crees que no se usan los métodos anticonceptivos

- ☹ Las relaciones son placenteras
- ☹ Falta de información
- ☹ Prefiero no opinar.

Gracias.

Validación de instrumento de evaluación

Dra. María Elizabeth Zavaleta Chang DNI N.º 26622523

Mg. Julia María Honores Marrufo DNI N.º 26696700

Mg. Gladys Cerquin Tello DNI N.º 26709658

Mg. Eleuterio Huamán García DNI N.º 27541596

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN

Teniendo en cuenta la opinión de expertos en el tema, quienes después de evaluar el instrumento de evaluación, verificando que cumplan con las características apropiadas para que se pueda aplicar el estudio sobre el nivel de conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo precoz en estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022.

Así mismo se tuvo en cuenta que el instrumento de evaluación contenga un dominio específico del contenido a medir, que cuente con validez de criterio, adecuada redacción y pertinencia a cada situación que se pretendido evaluar, los expertos emitieron su veredicto ADECUADO.



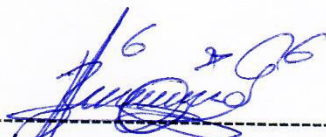
Dra. María Elizabeth Zavaleta Chang
DNI N.º 26622523



Mg. Julia María Honores Marrufo
DNI N.º 26696700



Mg. Gladys Cerquin Tello
DNI N.º 26709658



Mg. Eleuterio Huamán García
DNI N.º 27541596

ANEXOS 4: Consentimiento informado de la investigación.

Señor padre de familia o apoderado del estudiante, mediante el presente me dirijo a usted para comunicar que su menor hijo está invitado a forma parte de la investigación nivel de conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo precoz en estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza Cajamarca 2022. Investigación realizada por el Bachiller en Educación Segundo Nicolás Villanueva Novoa de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, con la finalidad de obtener el título de licenciado en educación.

La investigación se enmarca dentro de los siguientes puntos para el estudiante:

- Mantener la confidencialidad y reserva de información personal.
- El estudiante participante de la investigación puede decidir retirarse del estudio en cualquier momento.
- En el estudio no se expone riesgo para la salud, o intimidad del estudiante

“Como padre de familia o apoderado del estudiante

..... manifiesto que he recibido la explicación necesaria de la investigación por lo que autorizo la participación de mi menor hijo en la investigación”

Nombre del padre de familia o apoderado

.....

Firma del padre o apoderado.....

Fecha.....